

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91867532

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia	Atribuído nela Oner	adora						
<b>343269</b>	Attibuldo pela Opel	adora	918675	32				
4 - Data da Autorização 14/07/2023 10:13	91867532	6 - Data de Validade da	Senha <b>709/2023</b>					
Dados do Beneficiário	91007332	12/	09/2023					
7 - Número da Carteira	8 - Va	alidade da Carteira	9 - Atendimento de	RN				
0050000039930427	31/0	05/2024	N					
50 - Nome Social	<del>-</del>							
[40, N)								
10 - Nome JURANDIR TIAGO DE SOUZA								
Dados do Contratado Solicitante								
12 - Código na Operadora 08.271.755/0001-32	13 - Nome do 0	Contratado ARAUCARIA DE LON	IDDINA I TDA					
14 - Nome do Profissional Solicitante	HOSFITAL	ARAUCARIA DE LOI	15 - Conselho Profissional	16 - Número do Co	onselho 17 - UF 18 - Código CBO			
RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIR	os		06	26535	41 225270			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dad	os da Internação							
1 ' '		ital / Local Solicitado			21 - Data sugerida para Internação			
		AUCARIA DE LONDR			31/07/2023 00:00			
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Inte	ernação 24 - Regir	me de Internação 25 - Q	ttde. Diárias Solicitadas  1	6 - Previsão de uso de OPN <b>S</b>	ME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico			
28 - Indicação Clínica M751 Ruptura do manguito Rotador	<u>.</u>							
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 1	0(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opcional)	32 - CID 10(4) (opcional)	33 - Indicação de A	cidente (acidente ou doença relacionada) 9			
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli	citados							
34 - Tabela   35 - Código do Procedimento   1 - 22   30735033   2 - 22   30735084   3 - 22   30735041   4 - 18   60000805   5 - 18   60024151   6 -	RESSECCA LESAO LAI DIARIA DE ALUGUELT	PLASTIA - PROCEDIMI AO LATERAL DA CLA BRAL - PROCEDIMEN QUARTO COLETIVO TAXA DE APARELHO	VICULA - PROCEDIME TO VIDEOARTROSCO DE 2 LEITOS COM BA / EQUIPAMENTO PAR	ENTO VIDEOARTRO DPICO DE OMBRO ANHEIRO PRIVATIV A ARTROSCOPIA P	SC 1 1 1 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
39 - Data provável da Admissão hospitalar	40 - Qtde Diárias Au <b>1</b>	utorizadas 41 - Tipo de	e Acomodação autorizada					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do H	Hospital / Local Autorizado			44 - Código CNES			
08.271.755/0001-32 HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA 6074502								
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 14/07/2023 / Empresa / Titular: TRANSSTAINLESS TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS LTDA  46 - Data da Solicitação  47 - Assinatura do Profissional Solicitante  48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49 - Assinatura do Responsável pela Autorização								



## Unimed A

## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS	Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora						
343269		91867532		91867532	14/07/2023 10:13		91867532					
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social												
005000039930427												
8 - Nome												
JURANDIR TIAGO DE SOUZA												
Dados do Profissional Solicitante												
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Tele			10 - Telefone	1 1	1 - E-mail							
RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS												
Dados da cirurgia												
12 - Justificativa técnica	ios om ombro osquardo, do	monetradas om ovamo físic	o e de imagem. Necessita de tratamento cirurgio	20								
M751 Ruptura do manguito		emonstradas em exame nsid	o e de imagem. Necessita de tratamento cirurgio	.0								
OPME Solicitadas												
13 - Tabela 14 - Código do I	Material 15 -	Descrição		16 - Opção 17 - Qto	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizad	a 20 - Valor Unitário Autorizado					
21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no f		rial no fabricante		de Funcionamento								
1- 00 00590045	LAN	IINA PARA SHAVER SET		2	,	_  2	,					
80777280006			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA									
2- 00 71502661	ANC		ERKNOTTM - 912068 ANCORA FLEXIVEL	J <u>  2</u>		_  2						
80044680086	044		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA									
3- <b>00 70917540 80777280003</b>	CAN		PIA SETORMED - 009 12 90 85 CANULA CO CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	)  _  2	_  ,	_  2	,					
4- 00	CAN		PED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200	_ _      1 1		I 1						
80743230025	CAI		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_  '	-					
5-		7										
						_,	1111/111					
6-   _				_	_   _ ,	_	,					
					_ _ _	_ _						
24 - Especificação do Materia												
25 - Observação / Justificativa		07/2023 / Empresa / Titular:	TRANSSTAINI ESS TRANSPORTE PODOVIAS	PIO DE CARGAS I TDA								
Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 14/07/2023 / Empresa / Titular: TRANSSTAINLESS TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS LTDA												
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização							