

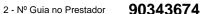
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90343674

(Via HOSPITAL)

1 "	mero da Guia At	ribuído pela Ope	radora					
343269	71		11		90343	674		
4 - Data da Autorização			6 - Data de Valid	dade da Senha 01/05/202	3			
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira 0050000032438470		11	/alidade da Carteira 07/2023		e - Atendimento d N	de RN		
50 - Nome Social		0172023						
10 - Nome SERGIO LUIZ DE OLIVEIRA								
Dados do Contratado Solicitante								
12 - Código na Operadora 08.214.460/0001-24		13 - Nome do		DE I ONDRIN	ΔΙΤΠΔ			
08.214.460/0001-24 HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA LTDA 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Código CBO								
FERNANDO TAKAO CIN					06 19896		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	41 225270
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação								
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação 12/03/2023 00:00 12/03/2023 12/03/2022 12/03/2022 12/03/2022 12/03/2022 12/03/2022 12/03/2022								
08.214.460/0001-24							12/03/202	
22 - Caráter do Atendimento 23	3 - Tipo de Interna C	ação 24 - Reg	ime de Internação 1	25 - Qtde. Diár	- 11	26 - Previsão de uso de C S	PME 27 - Pre	evisão de uso de Quimioterápico N
28 - Indicação Clínica solicito cirurgia de ombro esquerdo								
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)								
							9	
Procedimentos ou Itens Assis 34 - Tabela 35 - Código do P		36 - Descriçã ACROMIO RESSECC. DIARIA DE ALUGUEL	PLASTIA - PRO AO LATERAL D E QUARTO COL TAXA DE APAR	A CLAVICULA ETIVO DE 2 L ELHO / EQUII	- PROCEDIN EITOS COM E AMENTO PA	SCOPICO DE OMB MENTO VIDEOARTE BANHEIRO PRIVAT RA ARTROSCOPIA	RO 1 ROSC 1 IVO 1 PAR 1	2tde. Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1
39 - Data provável da Admissão	hospitalar 40	- Qtde Diárias A	utorizadas 41	- Tipo de Acomo	ação autorizada			
,		1	1					
42 - Código na Operadora / CNF 08.214.460/0001-24	11	Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES SPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA LTDA 5301424						
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emitido em 02/03/2023 /1 radiofrequencia bipolar - não é padronziado radiofrequencia bipolar conforme o consenso da especialidade - autorizado monopolar / Empresa / Titular: FAST ARIAM EQUIPAMENTOS LTDA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização								



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

Unimed &

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 90343674 90343674 02/03/2023 11:22 90343674 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000032438470 8 - Nome **SERGIO LUIZ DE OLIVEIRA** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **FERNANDO TAKAO CINAGAVA** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica 2 laminas de shaver // 1 radiofreguencia bipolar - Cotar na Arthrom solicito cirurgia de ombro esquerdo 1 radiofrequencia bipolar - não é padronziado radiofrequencia bipolar conforme o consenso da especialidade - autorizado monopolar **OPME Solicitadas** 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 1- 00 00162477 CANULA MICRODEBRIDACAO AMC F 2.9X5.5MM 891710000 80356130052 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00608459 PONTEIRA DE RF 90GRAUS ESTRIADO CABO 3M EIXO 2.36X198MM IIIA 2- 00 80082910131 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emitido em 02/03/2023 /1 radiofrequencia bipolar - não é padronziado radiofrequencia bipolar conforme o consenso da especialidade - autorizado monopolar / Empresa / Titular: FAST ARIAM EQUIPAMENTOS LTDA 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 26 - Data da Solicitação 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização