

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91687925

(Via HOSPITAL)

ANS [3 - Númer	o da Guia Atribi	uído pela Opera	adora				٦			
,3269							91687925				
ata da Autorização 28/06/2023		5 - Senha	91687925	6 - Data de Va		Senha 08/2023		-			
Jados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			8 - Va	alidade da Cartei	ra	9 - Ate	endimento de RI	N			
9750000010865686							N				
50 - Nome Social											
10 - Nome											
EDSON ANTONIO	IIURA										
Dados do Contratado S	STATE OF THE PARTY		13 - Nome do C	autotada							
12 - Código na Operadora 08.214.460/0001-24		- 11		OTOCENTRO	DE LO	NDRINA LT	DA				
14 - Nome do Profissiona	Solicitant	e				15 - Conselh	o Profissional	16 - Número do	Conselho	17 - UF	18 - Código CBO
FERNANDO TAKA	CINAG	AVA				06		19896		41	225270
Dados do Hospital / Loc			NAMES OF A POST OF A PARTY OF	101 - 10 5 5							
19 - Código na Operadora 08.214.460/0001-24		11		CENTRO DE	LONDR				10/07/	2023 00:	
22 - Caráter do Atendiment 1	0 23 - 1	lipo de Internaçã	io 24 - Regin	ne de Internação	25 - Qt	de. Diárias Sol	icitadas 26 - F	Previsão de uso de 0 N	OPME 27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico N
28 - Indicação Clínica											N
											-
29 - CID 10 Principal (opc	ional)	30 - CID 10(2)	(opcional)	31 - CID 10(3) (o	pcional)	32 - CID 10	(4) (opcional)	33 - Indicação de	Acidente (a	g g	doença relacionada)
Procedimentos ou Itens	Assisten	ciais Solicitade	os					A KATAMAN			
34 - Tabela 35 - Códi 1- 22 307350	go do Proc	edimento	36 - Descrição		OCEDIME	NTO VIDE	OARTROSCO	OPICO DE OMB		- Qtde. So	lic. 38 - Qtde. Aut.
- 22 307350								VIDEOARTRO			1
- 22 307350	34		RESSECCA	O LATERAL	DA CLAV	ICULA - PI	ROCEDIMEN	TO VIDEOARTI	ROSC 1		1
- 98 0801194				OSCOPIA DE			777.25	ADTROCCORU	1		1
- 18 600241 ! -)1 	1.1.1	ALUGUELI	AXA DE APA	KELHO /	EQUIPAINI	ENTOPARA	ARTROSCOPIA	YPAR 1	1.1.1	1
·									i		iii
									<u> </u>		
 		_ _ _									- - -
	_ .			-					-		
2-									i		
Dados da autorização											
39 - Data provável da Adı	nissão hos	spitalar 40 - (Qtde Diárias Au 1	torizadas 4		Acomodação	autorizada				
42 - Código na Operadora	/ CNPJ	- 11		lospital / Local A							44 - Código CNES
08.214.460/0001-24	-41		HOSPITAL	OTOCENTRO	DE LO	NDRINA LT	DA				5301424
45 - Observação / Justific Telefone Contratado:		em 28/06/2023	3 / AUTORIZA	ADO CONFORI	ME UNIME	D DE ORIGI	EM / Empresa	/ Titular: UNIMED	DO ESTA	DO DO PA	RANA
46 - Data da Solicitação		47 - Assinati	ura do Profissio	nal Solicitante	48 - Assir	natura do Ben	eficiário ou Res	ponsável 49 - A	ssinatura do	Responsá	vel pela Autorização



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

2 · Nº Guia no Prestador 91687925

1 - Registro ANS 3	3 - Número da Guia Referenciada 91687925 4 - Senha	ha 91687925	5 - Data da Autorização 28/06/2023 15:22	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 91687925
Dados do Beneficiário				
7 - Número da Carteira 9750000010865686	29 - Name Social			
8 - Nome B - Nome B - Nome B - Nome				
Dados do Profissional Solicitante	nte			
9 - Nome do profissional solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA	AGAVA	10 - Telefone	11 - E-mail	
Dados da cirurgia				
12 - Justificativa técnica 03 ANCORAS JUGGERKNOT 78890578/02 LAMINA solicitação de cirurgia de ombro esquerdo AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM	12 - Justificativa técnica 03 ANCORAS JUGGERKNOT 78890578/02 LAMINAS DE SHAVER / 01 RADIOFREQUENCIA BIPOLAR 78632951/01 GUIA FLEXIVEL PARA solicitação de cirurgia de ombro esquerdo AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM		SUTURA DO MR - COTAR NA ARTHROM	~
OPME Solicitadas				
13 - Tabela 14 - Código do Material	erial 15 - Descrição		6 - Opção 17 - Otde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicita	16 - Opção 17 - Otde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado
1- 00712639 80356130057	GANCHO	RTOPEDICOSI TOA		
2- 78632951 80743230000	PONTEIRA DE ABLACAO RF - ELBART004	ATESORTOBEDICOSI TDA		
3- 00241202 80371250020	TROCATER ARTROSCOPICO 8,25X90MM PARTRO009	ER ARTROSCOPICO 8,25X90MM PARTRO009		
4- 71876561 80083650063	ANCORA COM SUTURA E APLICAI ARTHROM COMERCIO DE	•	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	3
5- 00 00590045 80777280006	LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESC	PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2		
\$ C.				
24 - Especificação do Material				
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emitid	55 - Observação / Justificativa Telefone Contatado: / Emitido em 28/06/2023 / AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED DO ESTADO	E ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED DO ESTADO DO PARANA	ANA	
cáo	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	