

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94435952

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3-1	Número da Guia A	Atribuído pela Ope	eradora		94435	052						
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Valid	lade da Senha		952						
16/03/2024 10:	94435952	l t	15/05/2	1								
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira		11	/alidade da Carteira		9 - Atendimento d	de RN						
			01/2026		N							
50 - Nome Social												
10 - Nome JOSE LUIZ SIENA												
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operadora 07.142.188/0001-51		11	3 - Nome do Contratado AO FRANCISCO INSTITUTO VIDA									
14 - Nome do Profissional Sol	icitante	OAO I KAN	101000 111011110		Conselho Profission	nal 16 - Número do (Conselho 17 - UF	18 - Código CBO				
RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS				06	†I		41	225270				
Dados do Hospital / Local S	Solicitado / Dado	s da Internação		,								
19 - Código na Operadora / C	11		oital / Local Solicitado				21 - Data sugerida					
07.142.188/0001-51			SCO INSTITUTO				01/04/2024 00:					
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Inter	nação 24 - Reg	jime de Internação 1	25 - Qtde. D	árias Solicitadas	26 - Previsão de uso de Ol	PME 27 - Previsão de	uso de Quimioterápico				
28 - Indicação Clínica manguito rotador												
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)												
Procedimentos ou Itens As	sistanciais Salici	itados					9					
	Procedimento	36 - Descriçã ACROMIO RUPTURA RESSECC TENOTOM DIARIA DE	PLASTIA - PROC DO MANGUITO AO LATERAL D IIA DA PORCAO E QUARTO COL	ROTADOR A CLAVICU LONGA DO ETIVO DE 2	- PROCEDIMEN LA - PROCEDIN BICEPS - PRO LEITOS COM E	SCOPICO DE OMBI NTO VIDEOARTROS IENTO VIDEOARTR CEDIMENTO VIDEO BANHEIRO PRIVATI RA ARTROSCOPIA	COP 1 OSC 1 DART 1 VO 1	lic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1 1				
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar 4	0 - Qtde Diárias A	utorizadas 41 -	- Tipo de Acor	nodação autorizada	٦						
		1	1									
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado								44 - Código CNES 2729539				
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3249-3000 / Emitido em 16/03/2024 / Empresa / Titular: RICOLOG TRANSBORDO E MULTIMODAL S/A 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 2 - Nº Guia no Prestador 94435952 MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

						-, <u>-</u>					
1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen	ciada 94435952	4 - Senha 94435952		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 94435952					
343269		94430902		94433	16/03/2024 10:31	<u> </u>	94433932				
Dados do Beneficiário		Γ ·· · · · · · · · · · · · · · · · · ·									
	úmero da Carteira 29 - Nome Social										
0050000062536543											
8 - Nome											
JOSE LUIZ SIENA											
Dados do Profissional Solic	itante										
9 - Nome do profissional solici			10 - Telefone		11 - E-mail						
RODRIGO SERIKAWA	DE MEDEIROS										
Dados da cirurgia											
12 - Justificativa técnica											
manguito rotador	pes em ombro direito, demo	instradas em exame físico e	de imagem. Necessita de tratamento cirur	gico			-				
mangano rotado.											
ODME O E ''											
OPME Solicitadas	Motorial 15	Dogarioão		16 Onoão 17	Otdo Colinitado 19 Valor Unitário Co	initede 10 Otde Autorizado 20 Valor I	Initária Autorizada				
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - 21 - Registro ANVISA do Material		5 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante			16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - Nº Autorização de Funcionamento						
-			O OB F 2,9X5,5MM 892350000	<u> </u>	· 	_ 2 _ _	_ ,				
80356130052			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLI	TDA _ _ _		 					
00 71876561 ANCORA COM SUTURA E AF			PLICADOR DESCARTAVEL - 0112105	-025 - 3	_ _ _ , _	_ 3 _ _	_ ,				
0083650063 ARTHROM COME		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLI	TDA _ _ _								
3- 00 00116700	0 00116700 CANETA ABLACAO RF ST		PED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 20	0 _ 1	,	_ 1 _ _	_ ,				
80743230025	ARTHROM COMER		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLI	TDA _ _ _	_ _ _						
4- 00 00241202	TRO	CATER ARTROSCOPICO	0 8,25X90MM PARTRO009	_ 1	_ _ _ , _	_ 1 _ _	_ ,				
80371250020		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLI	TDA _ _ _	_ _ _						
5- 00 00596221	GUI	A FLEXIVEL PASSADOR	SUTURA ESTERIL EXXOFLEX EP/ES	1	,	_ 1 _ _	_ ,				
80743230002	002 ARTHROM COMERCIO		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLI	TDA _ _ _	_ _ _						
6- 00 76221229	ANG		ERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - A		,	_ 2 _ _	_ ,				
10247700123		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLI	TDA _ _ _							
24 - Especificação do Materia	l										
25 - Observação / Justificativa		03/2024 / Empress / Tituler	RICOLOG TRANSBORDO E MULTIMODA	ΛΙ							
releione Contratado. (43)3	5249-3000 / Emiliao em 16/	03/2024 / Empresa / Titular.	RICOLOG TRANSBORDO E MOLTIMODA	AL S/A							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatu	ra do Responsável pela Autorização						
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		•				