

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95528255

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - 343269	Número da Guia A	Atribuido pela (	Operadora		9552	8255				
4 - Data da Autorização 19/06/2024 21:21 5 - Senha 95528255 6 - Data d				alidade da Senha 18/08/2	1					
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN										
0050000004166631			14/12/2024		N					
50 - Nome Social										
10 - Nome JOAO MOREIRA NAVARRO										
Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora		13 - Nome	do Contratado							
08.271.755/0001-32		HOSPIT	AL ARAUCARIA	DE LONDRI	NA LTDA					
14 - Nome do Profissional So RODRIGO SERIKAWA		os			15 - Conselho Profissional 16 - Número o 26535		Conselho   17 - UF   18 - Código CBO   225270			
Dados do Hospital / Local S	Solicitado / Dado	s da Internaç	ão							
19 - Código na Operadora / C		-	ospital / Local Solicita	ado			21 - Data sugerida para Internação			
08.271.755/0001-32 HOSPITAL ARAUCARIA DE							21/06/2024 00:00			
22 - Caráter do Atendimento  1	23 - Tipo de Interi	nação 24 - F	Regime de Internação  1	25 - Qtde. D	árias Solicitadas	26 - Previsão de uso de O	PME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico			
29 - CID 10 Principal (opciona M751 Procedimentos ou Itens As	M751	(2) (opcional) tados	31 - CID 10(3) (c	pcional) 32 ·	CID 10(4) (opcion	nal) 33 - Indicação de	Acidente (acidente ou doença relacionada)			
34 - Tabela 35 - Código d	o Procedimento	36 - Desc	rição				37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut.			
1- 22 30735033						OSCOPICO DE OMBI				
2- 22 30735068						NTO VIDEOARTROS				
3- 22 30735084						MENTO VIDEOARTR				
4- 22 30735092 5- 18 60000554						OCEDIMENTO VIDEO				
5- 18 60000554 6- 18 60024151			DE APARTAME			ARA ARTROSCOPIA	1 1 PAR 1 1			
7-										
Dados da autorização										
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar   4	0 - Qtde Diária	11	I1 - Tipo de Acon I <b>2</b>	nodação autorizada	a				
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 08.271.755/0001-32  43 - Nome do Hospital / Loc HOSPITAL ARAUCA					NA LTDA	<del>_</del>	44 - Código CNES <b>6074502</b>			
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 19/06/2024 / Empresa / Titular: JOAO MOREIRA NAVARRO										
46 - Data da Solicitação	47 - Ass	inatura do Prof	fissional Solicitante	48 - Assinatura	do Beneficiário o	u Responsável 149 - As	ssinatura do Responsável pela Autorização			



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

Unimed A

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora
343269	95528255		95528255	19/06/2024 21:21	955282
Dados do Beneficiário					
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social				
0050000004166631					
8 - Nome					
JOAO MOREIRA NAVAF	RRO				
Dados do Profissional Solicita	ante				
9 - Nome do profissional solicita	nte	10 - Telefone	11	- E-mail	
RODRIGO SERIKAWA D	DE MEDEIROS				
Dados da cirurgia					
PACIENTE APRESENTAND SINDR DO MANGUITO ROT	O LESOES EM OMBRO DIREITO, DEMONSTRADA: ADOR	S EM EXAMES FISICO E DE IMAGEM. NECESSIT/	A DE TRATAMENTO C	IRURGICO	
OPME Solicitadas					
13 - Tabela 14 - Código do Ma					citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autoriza
21 - Registro ANVISA do Materi			23 - Nº Autorização	de Funcionamento	
1- 00 71876561		PLICADOR DESCARTAVEL - 0112105-025 -	<u> </u> 3	_ _ _ ,	_  3
80083650063		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_	
2- <b>00 76221229</b>		SERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOR	_  1	,	_  1
10247700123	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_	
3- <b>00 00499293</b>	CANULA MICRODEBRIDACA	AO OB F 2,9X5,5MM 892350000	2	,	_  2  _ _ , _
80356130052	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_	
4- 00 00116700	CANETA ABLACAO RF STR	IPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200	1	,	_  1
80743230025	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_	
5- <b>00 00622494</b>	GANCHO COMPRESSAO SU	ITURA BIP 74201000	1	,	_  1
80356130057	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_	
6- 00 00241202	TROCATER ARTROSCOPIC	•	1	,	_  1
80371250020	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_	
24 - Especificação do Material					
25 - Observação / Justificativa				·	
Telefone Contratado: (43)33	71-2500 / Emitido em 19/06/2024 / Empresa / Titular:	JOAO MOREIRA NAVARRO			
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização	
			H		