

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92071549

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	' '								
343269					92071549				
4 - Data da Autorização 02/08/2023 15	5 - Senha	92071549	6 - Data de Valid	dade da Senha 01/10/2023					
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN									
0050000002371017		18/0	08/2025		N				
50 - Nome Social									
10 - Nome									
MARIA DA GLORIA ANTUNES DESSUNTI									
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Código na Operadora		13 - Nome do							
08.214.460/0001-24		HOSPITAL	OTOCENTRO	DE LONDRINA	LTDA				
14 - Nome do Profissional S				15 - Cons <b>06</b>	elho Profissional	16 - Número do Cor	- 11	- 11	18 - Código CBO
FERNANDO TAKAO CINAGAVA						19896	4	41	225270
Dados do Hospital / Local		•							
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação									
08.214.460/0001-24		HOSPITAL OT					10/08/202		
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Int	ernação 24 - Regi	ime de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas 26 -	Previsão de uso de OPM	27 - Pre		
1	С		1	2		<u> </u>			N
29 - CID 10 Principal (opcior	aal) 30 - CID	10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opc	cional) 32 - CID	10(4) (opcional)	33 - Indicação de Ac	idente (acid	ente ou do	pença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut.									
1- 22 30735033				CEDIMENTO VII	DEOARTROSC	OPICO DE OMBRO			1
2- 22 30735068		RUPTURA	DO MANGUITO	ROTADOR - PE	ROCEDIMENTO	VIDEOARTROSC	OP 1		1
3- 22 30735092 TENOTOMIA DA PORCAO LONGA DO BICEPS - PROCEDIMENTO VIDEOART 1 1									1
4- 98 08011940			OSCOPIA DE O				1		1
5- 18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 1 1 6- 18 60024151 ALUGUELTAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR 1 1									
6- <b>18 60024151</b>			INAN DE MEMR	LLIIO / LQUIPA	LITTO FARA	ANTINOSCOPIA PI	AR 1	1 1	
								ıı 	_    _
9-		<u> </u>						 _	 
10-  _	_ _ _ _							_ _	
11-								_ _	
12-		·						_ _	
Dados da autorização									
39 - Data provável da Admis	são hospitalar	40 - Qtde Diárias A	utorizadas 41	- Tipo de Acomoda	ção autorizada				
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES									
08.214.460/0001-24 HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA LTDA 5301424									
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emitido em 02/08/2023 / Empresa / Titular: ARLINDO DESSUNTI  46 - Data da Solicitação  47 - Assinatura do Profissional Solicitante  48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49 - Assinatura do Responsável pela Autorização									



2 - Nº Guia no Prestador

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

Unimed A

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 92071549 92071549 02/08/2023 15:32 92071549 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000002371017 8 - Nome MARIA DA GLORIA ANTUNES DESSUNTI Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **FERNANDO TAKAO CINAGAVA** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica 3 ancoras juggerknot / 2 laminas de shaver / 1 quia flexivel para sutura do manguito rotador/ 1 radiofreguencia bipolar. Cotar para arthrom solicitação de cirurgia de ombro esquerdo **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 00590045 LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 80777280006 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00712639 **GANCHO COMPRESSAO SUTURA BIP 742010000** 80356130057 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00608459 PONTEIRA DE RF 90GRAUS ESTRIADO CABO 3M EIXO 2,36X198MM IIIA 80082910131 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 71876561 ANCORA COM SUTURA E APLICADOR DESCARTAVEL - 0112105-025 -80083650063 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emitido em 02/08/2023 / Empresa / Titular: ARLINDO DESSUNTI 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização