

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93252860

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia A	Admin(_		
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia A 343269	Atribuldo pela Ope	eradora		9325286	50		
4 - Data da Autorização 5 - Senha	0205000	6 - Data de Valida]			
22/11/2023 09:30 Dados do Beneficiário	9325286	<u> </u>	21/01/202	<u>'</u>			
7 - Número da Carteira	8 - 1	/alidade da Carteira		- Atendimento de	RN		
0050000003377612	04/	10/2025		N			
50 - Nome Social							
10 - Nome FELIPPE HENRIQUE SEREIA HAGIWARA							
Dados do Contratado Solicitante							
12 - Código na Operadora 08.271.755/0001-32	13 - Nome do	Contratado ARAUCARIA DE	E I ONDRINI	LTDA			
14 - Nome do Profissional Solicitante	HOSFITAL	ARAUCARIA DE		selho Profissional	16 - Número do C	Conselho 17 - UI	18 - Código CBO
RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS			06	Some i Tonosional	26535	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 427-755/0001-32 41/12/2023 00:00 11/12/2023 00:00							
22 - Caráter do Atendimento 1 23 - Tipo de Inter C	nação 24 - Reg	ime de Internação	25 - Qtde. Diária 1	s Solicitadas 26	- Previsão de uso de OF N	PME 27 - Previsão o	de uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica S835 Reconstrução Ligamentar							
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10	0(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opcio	nal) 32 - Cl	O 10(4) (opcional)	33 - Indicação de A	Acidente (acidente o	u doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solic							
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1 - 22 30733065 2 - 22 30733049 3 - 22 30733073 4 - 22 30731216 5 - 18 6000805 6 - 18 60024151 7 -	OSTEOCO RECONST TRANSPO DIARIA DE	DU SUTURA DE U INDROPLASTIA - RUCAO, RETENC SICAO DE MAIS I E QUARTO COLE	ESTABILIZA IONAMENTO DE 1 TENDA TIVO DE 2 L	CAO, RESSEC OU REFORCO O - TRATAMEN EITOS COM BA	NTO VIDEOARTRO CAO E/OU PLAST D DO LIGAMENTO TO CIRURGICO INHEIRO PRIVATIV A ARTROSCOPIA	IA # 1 CR 1 1 VO 1	38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	0 - Qtde Diárias A	utorizadas 41 - 1	Γipo de Acomod	ação autorizada			
	1	1					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 08.271.755/0001-32	11	Hospital / Local Autori		LTDA			44 - Código CNES 6074502
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 22/11/2023 / Empresa / Titular: FABRICIO ALBERTO SEREIA 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 93252860 93252860 22/11/2023 09:30 93252860 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000003377612 8 - Nome FELIPPE HENRIQUE SEREIA HAGIWARA Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica Paciente apresentando lesões em joelho direito, demonstradas em exame físico e de imagem. Necessita de tratamento cirurgico S835 Reconstrução Ligamentar **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 03112993 GANCHO COMPRESSAO SUTURA KNEEPASS 747050100 - RZK 80356139021 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2- 00 00499293 CANULA MICRODEBRIDACAO OB F 2.9X5.5MM 892350000 80356130052 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA DISPOSITIVO DE REPARAÇÃO DO MENISCO - CM-8001: DISPOSITIVO D 3- 00 78898676 80044680449 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 72320893 DISPOSITIVO DE FIXACAO DE LIGAMENTO ARTIFICIAL TOGGLELOC -ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 80044680067 |__|_|,|__| 5- 00 00597007 PARAFUSO INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 80044680085 6-24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 22/11/2023 / Empresa / Titular: FABRICIO ALBERTO SEREIA 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização