

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95123661

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núme	ero da Guia Atr	ihuído nela Onera	adora									
1 - Registro ANS 343269 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 95123661													
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Valid	Data de Validade da Senha								
14/05/2024 19:42			95123661 13		13/07/2024								
Dados do Beneficiário													
7 - Número da Carteira 0050000059334757			- 11	alidade da Carteira 1/2025	9	- Atendimento	de RN						
50 - Nome Social			2110	1/2023		IN							
50 - Nome Social													
10 - Nome													
ADEMIR RAMINELLI													
Dados do Contratado S	Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operador			13 - Nome do C										
08.271.755/0001-32 HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA													
14 - Nome do Profissional Solicitante RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS						15 - Conselho Profissional 16 - Número			l t		18 - Código CBO		
					06	06 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													
19 - Codigo na Operadora / CNP3													
22 - Caráter do Atendimen	25 - Qtde. Diária	s Solicitadas			Previsão de uso de Quimioterápico								
1		С		1	2			S			N		
28 - Indicação Clínica													
29 - CID 10 Principal (op M190	cional)	30 - CID 10(2	(opcional)	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - Cl	0 10(4) (opcion	al)	33 - Indicação de A			loença relacionada)		
M190 M190 9 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados													
34 - Tabela 35 - Cód			36 - Descrição						37	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.		
1- 22 307262								IENTO CIRURG			1		
2- 22 307260 3- 18 600007				STIA TOTAL D HOSPITAL DIA			ES - TI	RATAMENTO C	SIR 1 2		1 2		
4-	03 		DIANIA DE	HOSFITAL DIA	A ENFERMARIA	`				1 1 1	1		
5-	,, 	 								 -	 _		
6- _ _	_ _ _								_	_			
7-	_ _ _	_ _ _								_			
8- _ _ _ _ _ _ _ _ _		_ 							_	-			
° — — — — — — — — —	!! _	·							_	-11 -	 		
11-	ii									 -	 		
12-	_ _ _	.							_	_			
Dados da autorização													
39 - Data provável da Admissão hospitalar 2 41 - Tipo de Acomodação autorizada 1													
									44 - Código CNES				
08.271.755/0001-32 HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA 6074502 45 - Observação / Justificativa													
Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 14/05/2024 / Empresa / Titular: ELIA SANTANA DA SILVA RAMINELLI 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização													
Data da Gullulação		- MSSIII	atara au r 101155101	na concitante	- Assiriatura UC		a respoi	100 VC1 49 - ASS	iiuiuia UU	, coponsav	o, pola Autorização		



Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000059334757 29 - Nome Social	95123661										
7 - Número da Carteira 005000059334757 8 - Nome 29 - Nome Social 29 - Nome Social 29 - Nome Social											
0050000059334757 8 - Nome											
8 - Nome											
ADEMIN INAMINALLE											
Dados do Profissional Solicitante											
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - E-mail											
RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS											
Dados da cirurgia											
12 - Justificativa técnica PACIENTE APRESENTANDO ARTROSE EM JOELHO ESQUERDO, DEMONSTRADAS EM EXAMES FISICOS E DE IMAGEM. NECESSITA DE TRATAMENTO CIRURGICO PARA COLOCAÇÃO DE PROTESE. ARTROSE PRIM DE OUTR ARTICULACOES											
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 76394115 SISTEMA DE JOELHO UNI KNEE OXFORD CIMENTADO - 154721 COMP _ 1 _ _ , _ 1	. _										
80044680227 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
2- 00 72397888 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1 VISCOSIDADE STANDARD - G 2 2	. _										
10243070062 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
3- 00 76394123 SISTEMA DE JOELHO UNI KNEE OXFORD CIMENTADO - 166942 COMP 1 1	II										
4- 00 76394123 SISTEMA DE JOELHO UNI KNEE OXFORD CIMENTADO - 166942 COMP 1 1 1	1 1 1										
80044680227 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	II										
5-	, _										
6-	, _										
24 - Especificação do Material											
25 - Observação / Justificativa											
Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 14/05/2024 / Empresa / Titular: ELIA SANTANA DA SILVA RAMINELLI											
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização											