

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92289551

(Via HOSPITAL)

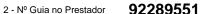
1 - Registro ANS	3 - Núme	ero da Guia Atr	ibuído pela Opera	adora							
343269	- -					9551					
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Valid							
22/08/2023 15:34		92289551		21/10/2023							
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN 13/06/2024 N											
50 - Nome Social											
	50 - Northe Social										
10 - Nome	10 - Nome										
ANA BEATRIZ DO	NASCI	MENTO SIL	VA								
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operador 08.214.460/0001-24			13 - Nome do C	contratado OTOCENTRO I	DE LONDRINA	LITDA					
14 - Nome do Profissiona		nte	HOOFITAL	OTOOLITITO I		selho Profissio	nal I	16 - Número do Co	onselho	17 - UF	18 - Código CBO
FERNANDO TAKA					06	† †				41	225270
Dados do Hospital / Lo	cal Solici	tado / Dados	da Internação								
19 - Código na Operador		11		al / Local Solicitado					1		ara Internação
08.214.460/0001-24		НС	SPITAL OTO	CENTRO DE L	ONDRINA LT	DA			30/08/2	2023 00:0	0
22 - Caráter do Atendimen	to 23 -	Tipo de Interna	ção 24 - Regin	ne de Internação	25 - Qtde. Diária	s Solicitadas	26 - Pre	visão de uso de OPI	VE 27 - F	Previsão de I	uso de Quimioterápico
1		С		1	1			S			N
28 - Indicação Clínica solicitação de cirurgia											
29 - CID 10 Principal (op	cional)	30 - CID 10(2	c) (opcional)	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CII	0 10(4) (opcion	nal) [;	33 - Indicação de A	cidente (a	cidente ou d	oença relacionada)
	,	,		() ()	,	.,,,,		,	•	9	• ,
Procedimentos ou Itens											
34 - Tabela 35 - Códi 1- 22 307311		cedimento	36 - Descrição	TIA / ENXERTO	DE TENDAO	. TRATAME	NTO C	IBLIBGICO	37 1	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
2- 22 307350								PICO DE OMBR			1
3- 22 307350	84		RESSECCA	O LATERAL DA	A CLAVICULA	- PROCEDI	MENTO	VIDEOARTRO	SC 1		1
4- 18 600008								EIRO PRIVATIV			1
5- 18 600241 6- _	51 ıı		ALUGUELT	AXA DE APARI	ELHO / EQUIP	AMENTO PA	ARA AI	RTROSCOPIA F	PAR 1		1
7- _	 _	!!! 							- -	-11 -11	 _
8-	_ii_										
9-	_ _ _	_ _							_	_	_ _ _
10-	_ _ _	_								-	_
11- _ 12-	 	!!! 							 	-ll -l l	
Dados da autorização		111								-11	111
39 - Data provável da Ad	missão ho	ospitalar 40	- Qtde Diárias Au	torizadas 41 -	- Tipo de Acomoda	ção autorizad	a				
·		·	1	1	·	•					
								44 - Código CNES 5301424			
45 - Observação / Justificativa											
Telefone Contratado: / Emitido em 22/08/2023 / Empresa / Titular: VANCOUROS INDUSTRIA E COMERCIO DE COUROS											
46 - Data da Solicitação		47 - Assin	atura do Profissio	nal Solicitante	48 - Assinatura do	Beneficiário o	u Respoi	nsável 49 - Assi	inatura do	Responsáv	el pela Autorização





GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia	de Solicita	ação de Internação		4 - Data da Autori	zação					
343269					29/08	/2023 13:20					
5 - Senha			6 - Número da	Número da Guia Atribuido pela Operadora							
92363964									92363964		
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira	7 - Número da Carteira 31 - Nome Social										
0050000040195034	l .										
8 - Nome											
ANA BEATRIZ DO NASCIMENTO SILVA											
Dados do Contratado Solicitante											
9 - Código na Operadora	9 - Código na Operadora 10 - Nome do Contratado										
08.214.460/0001-24	1		HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA LTDA								
11 - Nome do Profission	al Solicitante			12 - Conse	elho Profissional	13 - Número d	o Conselho	14 - UF	15 - Código CBO		
FERNANDO TAKA	O CINAGAVA			06		19896		41	225270		
Dados da Internação											
16 - Qtde. diárias Adicio	nais Solicitadas	17 -Tipo d	da Acomodação Solicitada								
1			1								
18 - Indicação Clínica											
solicito liberação de pa	acote										
Procedimentos ou Iten	s Assistenciais Adio	cionais Sc	olicitados								
19 - Tabela 20 - Cód	igo do Procedimento	21 -	· Descrição				22	- Qtde. Soli	c. 23 - Qtde. Aut		
1- 98 080119	40	PC	T ARTROSCOPIA DE OME	BRO - ENFER	MARIA		1		1		
2-		J					_	_	_		
3-		-l					_	_	_		
4-		-l					_	_	_		
5-		J					l_	_	_		
6- _	_ _ _ _	-l					_	_	_		
7- _	_ _ _ _	!					<u> </u> _	_			
8-	_ _ _ _	<u> </u>						_ _			
Dados da autorização											
24 - Qtde. Diárias Adicio	- 11		da Acomodação Autorizada								
1		1									
26 - Justificativa da oper	adora										
07. 01											
27 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emitido em 29/08/2023 / Empresa / Titular: VANCOUROS INDUSTRIA E COMERCIO DE COUROS											
28 - Data da Solicitação	20 - Δο	scinatura d	lo Profissional Solicitante 30	- Accinatura do P	eenoneával nala Ai	ıtorizacão					



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

Unimed A

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 92289551 92289551 22/08/2023 15:34 92289551 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000040195034 8 - Nome ANA BEATRIZ DO NASCIMENTO SILVA Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **FERNANDO TAKAO CINAGAVA** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica 2 laminas de shaver/ 1 radiofreguencia / cotar para arthrom solicitação de cirurgia **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 00116700 CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA |__|_|,|__| 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emitido em 22/08/2023 / Empresa / Titular: VANCOUROS INDUSTRIA E COMERCIO DE COUROS

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização