

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95071406

(Via HOSPITAL)

4 - Dato de Autorização 10/05/2024 09:46 95071406 95071406 8 - Data de Validade da Senha 09/07/2024	1 - Registro ANS 343269	Número da Guia	a Atribuído	pela Opera	dora			9507	1406				
2- Validade da Carreira 8 - Validade da Carreira 9 - Aleradimento de RN		5 - Senha	a		6 - Data de Valid	dade da S	Senha		1100				
To Name of Contracts To Name of Contracts	10/05/2024 09):46	95	5071406		09/	07/2024						
15 - Norma 15 - Cotton 15 - Norma 15 - Norma 15 - Norma 15 - Cotton 15 - Norma 15 - Cotton 16 -				Q Vol	lidada da Cartaira			Atondimonto	do DN				
10 - Norme	1			11			9-		de KIN				
Table Tabl													
Table Tabl													
13 - Korme do Continuado HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Código CBE 17 - UF 18 - Código CBE 18 - Có													
13 - Norme do Professional Solicitante 13 - Norme do Professional Solicitante 14 - Norme do Professional Solicitante 15 - Conselho Professional 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Codigo CBR 26535 26535 27 - Date sugeridar para internação 19 - Codigo na Operadora (CNPI) 20 - Norme do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 23 - Topo de Internação 23 - Topo de Internação 23 - Topo de Internação 24 - Regime de Internação 1													
14 - Nome do Professional Solicitarite RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS 15 - Conselho Professional 16 - Número do Conselho 17 - UF 225270 325270 225270 225270 325270 325270 325270 325270 32 - Cologo na Operationo / CNPJ P0 - Nome do Hospital / Losal Solicitado Dados da Hierargão 22 - Caráster do Aberdimento 23 - Tipo de Hierargão 23 - Cologo na Operationo / CNPJ P0 - Nome do Hospital / Losal Solicitado 25 - Citos Diárses Solicitados 26 - Previsão de uso do Cumenterio 27 - Previsão de uso de Cumenterio 27 - Previsão de uso de Cumenterio 28 - Indicação Clínica 33 - Indicação de Acedente (acedente ou des que uso de Cumenterio 28 - Indicação Clínica 28 - Previsão de uso de Cumenterio 28 - Indicação Clínica 28 - Previsão de uso de Cumenterio 28 - Indicação Clínica 28 - Previsão de uso de Cumenterio 28 - Indicação Clínica 28 - Previsão de uso de Cumenterio 28 - Indicação Clínica 28 - Indica	1 -		11			DE LON	IDRINA I	_TDA					
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Codigo na Operadora (PNP 19 - Operadora		olicitante							onal	16 - Número do	Conselho	17 - UF	18 - Código CBO
39 - Nome de Hespañal / Local Solicitados 21 - Data superida para Internação 13/05/2024 00:00 13/05/2024 00:00 13/05/2024 00:00 13/05/2024 00:00 22 - Caráter de Anterimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 13 - Cide Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de CPME 27 - Previsão de uso de u	RODRIGO SERIKAWA	A DE MEDEIF	ROS			1	06		11	26535		41	225270
13/05/2024 00:00 22 - Caráter do Atendriemento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Quimoteráp 3 - CID 10 Principal (opcional) 3 - CID 10(2) (opcional) 3 - CID 10(3) (opcional) 3 - CID 10(4) (opcional) 3 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada 8832	Dados do Hospital / Local	Solicitado / Da	dos da Inte	ernação									
23 - Cardierr do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otde. Diárias Solicitadas 25 - Previsão de uso de OUMICI 27 - Previsão de uso de Quimiciteráp 28 - Indicação Clínica 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada 5832		CNPJ					INA LTD	^			11		-
1		Tipo do Int							26 Bro	vioão do uso do O	<u> </u>		
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada 3832 3832 3832 3832 3832 3832 3832 3832 3832 3832 38 - CID 10(4) (opcional) 37 - CIde, Solic, 38 - CIde, Au 1 - 22 30733022 SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROS 1 1 1 - 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1	11	emação	24 - Regim	•	25 - Q		Solicitadas	20 - Fie		PIVIE 27 -	Frevisão de	·
S832		ATUAL											
S832	29 - CID 10 Principal (opcior	nal)] [30 - CID	10(2) (opci	onal) 3	1 - CID 10(3) (opc	cional)	32 - CID	10(4) (opcior	nal) 3	33 - Indicação de	Acidente (a	icidente ou	doença relacionada)
34 - Tabela 35 - Cédigo do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Au	S832	S832				·				-		9	
1- 22 30733022 SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROS 1 1 2 2 2 30733057 MENISCECTOMIA - UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Procedimentos ou Itens A	ssistenciais Sol	icitados										
1 1 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 45 - Observação / Justificativa 45 - Observação / Justificativa 46 - Código CNES 46 - Código CNES 47 - Código CNES 47 - Código CNES 48 - Código CNES	1- 22 30733022 2- 22 30733057 3- 18 60000805 4- 18 60024151 5-	do Procedimento	SIN ME DIA	IOVECTO NISCECT ARIA DE UGUELTA	OMIA - UM MI QUARTO COL AXA DE APAR	ENISCO ETIVO ELHO /) - PROC DE 2 LEI EQUIPA	EDIMENTO TOS COM MENTO PA	O VIDEO BANHE ARA AF	DARTROSCO EIRO PRIVATI RTROSCOPIA	ROS 1 PICO 1 VO 1	Qtde. So	1 1 1
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 08.271.755/0001-32 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA 44 - Código CNES 6074502	39 - Data provável da Admis	são hospitalar	40 - Qtde		11	- Tipo de	Acomodaç	ão autorizad	а				
08.271.755/0001-32 HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA 6074502 45 - Observação / Justificativa			11										
	08.271.755/0001-32 HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA 6074502								_				
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

Unimed A

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

	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora
343269	95071	406	95071406	10/05/2024 09:46	95071
Dados do Beneficiário					
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social				
0050000032215498					
8 - Nome					
CELSO LOMBARDI					
Dados do Profissional Solic					
9 - Nome do profissional solici		10 - Telefone	11	I - E-mail	
RODRIGO SERIKAWA	DE MEDEIROS				
Dados da cirurgia					
12 - Justificativa técnica PACIENTE APRESENTANI RUPTURA DO MENISCO A		RADAS EM EXAMES FISICOS E DE IMAGEM. NE	CESSITA DE TRATAMENTO	CIRURGICO.	
OPME Solicitadas					
13 - Tabela 14 - Código do M					citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autoriz
21 - Registro ANVISA do Mate		material no fabricante	23 - Nº Autorização	de Funcionamento	
1- 00 00499293 80356130052		DACAO OB F 2,9X5,5MM 892350000 MERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u> </u>	_ ,	_ 1
2-	ARTHROM CO	MERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSETDA	<u> </u>	_	_
-				_	-
3-					_, _
				_	
4-			_ _	_	_
			_ _ _ _	_ _ _ _	_ _
5- _		 	_	_	-! .
			_ _ _ _	_ _ _ _	
6- _ _ _ _ 				_	_
24 - Especificação do Material					<u> </u>
25 - Observação / Justificativa					
Telefone Contratado: (43)3	371-2500 / Emitido em 10/05/2024 / Empresa / T	tular: GESSICA PAIVA LOMBARDI			
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização	