

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92437850

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - N	lúmero da Guia Atı	ibuído pela Oper	adora		924378	50		
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Valid	dade da Senha	7			
05/09/2023 10:	57	92437850		04/11/202	3			
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira		R - V/-	alidade da Carteira		9 - Atendimento de	DN		
0050000031714512		11	07/2025		N	IXIV		
50 - Nome Social								
10 - Nome AMARILDO MORAES E	BREGANO							
Dados do Contratado Solici	tante							
12 - Código na Operadora		13 - Nome do 0						
08.271.755/0001-32	_	HOSPITAL	ARAUCARIA D				1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	
14 - Nome do Profissional Solicitante RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS				15 - Co	nselho Profissional	16 - Número do C 26535	11 11	- Código CBO 5270
Dados do Hospital / Local S		-						
19 - Código na Operadora / Co 08.271.755/0001-32	11	•	tal / Local Solicitado AUCARIA DE L		'DA		21 - Data sugerida para Ir 21/09/2023 00:00	nternação
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Interna	ação 24 - Regir	ne de Internação	25 - Qtde. Diár	- 11	- Previsão de uso de OP	PME 27 - Previsão de uso de N	e Quimioterápico
28 - Indicação Clínica			•					
29 - CID 10 Principal (opciona	30 - CID 10(2	2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opc	cional) 32 - C	D 10(4) (opcional)	33 - Indicação de A	Acidente (acidente ou doenç	a relacionada)
Procedimentos ou Itens Ass	vistanciais Solicits	ndos.					9	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733049 3- 22 30727162 4- 22 30713072 5- 18 60000805 6- 18 60024151 7-	Procedimento	OSTEOCOI OSTEOTOM RETIRADA DIARIA DE ALUGUELT	U SUTURA DE NDROPLASTIA MIAS E/OU PSE DE ENXERTO (QUARTO COL	- ESTABILIZ/ EUDARTROSE OSSEO ETIVO DE 2 L ELHO / EQUI	CAO, RESSEC S - TRATAMEN EITOS COM BA PAMENTO PAR	NTO VIDEOARTRO CAO E/OU PLASTI TO CIRURGICO INHEIRO PRIVATIV A ARTROSCOPIA	OSC 1	38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1
39 - Data provável da Admissa	io hospitalar 40	- Qtde Diárias Au	ıtorizadas 41	- Tipo de Acomo	lação autorizada			
· ·		1	1		.,		11,.	Cádia- CNEC
42 - Código na Operadora / C 08.271.755/0001-32		11	ARAUCARIA D		LTDA		t i	Código CNES '4502
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3	371-2500 / Emitio					RONMENTAL PARAI		



Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - Nº Guia no Prestador

"	9		4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
343269		92437850		92437850	05/09/2023 10:57		92437850
Dados do Beneficiário							
	7 - Número da Carteira 29 - Nome Social						
0050000031714512							
8 - Nome							
AMARILDO MORAES BE	REGANO						
Dados do Profissional Solicita							
9 - Nome do profissional solicita			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
RODRIGO SERIKAWA D	E MEDEIROS						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica Paciente apresentando lesõe S835 Reconstrução Ligameni		onstradas em exame físico e d	le imagem. Necessita de tratamento cirurgico				
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do Ma		Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	citado 19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Materia 1- 00 00590045		22 - Referência do materi MINA PARA SHAVER SETO		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
80777280006	LAI		IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ 1	_ _ , _
			K BLOCO DE 1 CM X 1 CM X 2 CM			2	,
		IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u> </u>		_1 _	1-1-1-171-1-1	
3- 00592579	PLA	ACA T OSTEOTOMIA TIBIA	A BLOQUEADA 2X2MM 33622			_ 1	_ ,
10209780006		ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 _ _ _		_ .	
4-	_ _ _			_ -	_	_	_ _ , _
	.				_ _ _ _ _	_ _	
5- _	_			_ _ -	_ _ _ ,	_	_ _ , _
					_ _ _ _		
6- _					_	_ _	_ ,
	-						
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)33	71-2500 / Emitido em 05/	/09/2023 / Empresa / Titular: E	BOOMERA AMBIPAR ENVIRONMENTAL PAI	RANA LTDA			
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	rofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização		