

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90940643

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	- Número da Guia	a Atribuído	pela Operad	dora		9(0940643				
4 - Data da Autorização 24/04/2023 09:18			90940643 6 - Data de Validade da			nha 5/2023					
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			8 - Vali	dade da Carteira	a	9 - Atendim	ento de RN				
0050000004634686			31/05	/2024			N				
50 - Nome Social											
10 - Nome MARIA ELIZABETE DE OLIVEIRA											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora		11	Nome do Co		DELON	DDINA LTDA					
08.214.460/0001-24		HOS	SPITAL	TOCENTRO		DRINA LTDA		11.00 11/10 11/10	11	15 1 (10 0/11 000	
14 - Nome do Profissional S FERNANDO TAKAO						15 - Conselho Profissional 16 - Número 19896		16 - Número do Coi 19896	17 - L 41	JF 18 - Código CBO 225270	
Dados do Hospital / Loca	I Solicitado / Da	dos da Inte	ernação								
19 - Código na Operadora / 08.214.460/0001-24	CNPJ		Nome do Hospital / Local Solicitado SPITAL OTOCENTRO DE LOND			NA LTDA		11	21 - Data sugerida para Ir 27/04/2023 00:00		
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Int	ernação	24 - Regime	e de Internação	25 - Qtde	e. Diárias Solicitada	as 26 - P	revisão de uso de OPM	E 27 - Previsão	de uso de Quimioterápico	
1	С			1		1		N		N	
29 - CID 10 Principal (opcio	nal) 30 - CID	10(2) (opci	onal) 3	I - CID 10(3) (op	cional)	32 - CID 10(4) (op	ocional)	33 - Indicação de Ac	idente (acidente	ou doença relacionada)	
									9		
Procedimentos ou Itens A	ssistenciais Sol	icitados									
34 - Tabela 35 - Código 1- 22 30735068 2- 22 30735084 3- 22 30735092 4- 18 60000554 5- 18 60024151 6-		RU RE: TE! DIA	SSECCAC NOTOMIA ARIA DE A UGUELTA	D LATERAL D DA PORCAC APARTAMEN XXA DE APAR	DA CLAVIO D LONGA TO SIMPI RELHO / E	CULA - PROC DO BICEPS - LES CQUIPAMENTO	EDIMENT PROCED	VIDEOARTROSC TO VIDEOARTROS IMENTO VIDEOA ARTROSCOPIA PA	SC 1 RT 1 1 AR 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
9-	_ _ _ _ _	-l -l -l								. . .	
39 - Data provável da Admi	ssão hospitalar	40 - Qtde	Diárias Auto	orizadas 41	- Tipo de A	comodação autor	izada				
	,		1	12		,					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 08.214.460/0001-24		11	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA LTDA							44 - Código CNES 5301424	
45 - Observação / Justificat Telefone Contratado: / E / AUTORIZADO RF M	mitido em 24/04	4/2023 /rac	diofrequend Titular: MA	cia bipolar 7863 RIA ELIZABETI	32951 MAT E DE OLIV	ERIAL NÃO É EIRA	PADRONI	ZADO CONFORME	CONSENSO E)A ESPECIALIDADE //	

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



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

Unimed #

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenc	90940643	4 - Senha	5 - Data da Autorização 24/04/2023 09:18	6 - Número da Guia atribuído	o pela Operadora 90940643		
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social						
0050000004634686								
8 - Nome	<u> </u>							
MARIA ELIZABETE DE	OLIVEIRA							
Dados do Profissional Solicit	ante							
9 - Nome do profissional solicita	ante		10 - Telefone	11	- E-mail			
FERNANDO TAKAO CII	NAGAVA							
Dados da cirurgia								
solicitação de cirurgia de om	bro direito	·	8632951//01 guia flexivel para sutura do mr - cotar		_AR			
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do M		Descrição			. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado	
21 - Registro ANVISA do Mater		22 - Referência do mater		23 - Nº Autorização	de Funcionamento			
1- 00 00608459 80082910131	PON		ESTRIADO CABO 3M EIXO 2,36X198MM IIIA CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ ,	_ 1	,	
2- 00622494	GAN	ICHO COMPRESSAO SU		-	_	I 1		
80356130057	GAN		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ '	,	
3- 00 00590045	ΙΔM	IINA PARA SHAVER SET				2		
80777280006	LAW	-	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 		_l _		
4- 00 78890578	ANC		LICADOR DESCARTAVEL - 0114021-013 - A			_ 3	,	
80083650087			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_1	1	
5-						_	_ ,	
							1	
6-						 _l		
						 _ _		
24 - Especificação do Material								
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emi BETE DE OLIVEIRA	tido em 24/04/2023 /radiofr	equencia bipolar 78632951	MATERIAL NÃO É PADRONIZADO CONFORME	CONSENSO DA ESPE	ECIALIDADE /// AUTORIZADO	RF MONOPOLAR / Empre	esa / Titular: MARIA ELIZA	
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	fissional Solicitante		28 - Assinatura do Responsável pela Autorização				