

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94893493

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - 343269	Número da Gu	ia Atribuído	pela Opera	adora			9489	3493					
4 - Data da Autorização	5 - Sent	na		6 - Data de Val	idade da S	Senha							
24/04/2024 16	:04	9	4893493		15/0	07/2024							
Dados do Beneficiário													
7 - Número da Carteira			8 - Va	lidade da Carteira	a	9 - 4	Atendimento						
0970000009349213							N						
50 - Nome Social													
10 - Nome MAURICIO PODOLAN	SEVERINI												
Dados do Contratado Solid	citante												
12 - Código na Operadora		i i	Nome do C										
08.271.755/0001-32		НО	SPITAL A	ARAUCARIA	DE LON								
14 - Nome do Profissional So						15 - Conselho Profissional			16 - Número do Conselho		17 - UF	18 - Código CBO	
RODRIGO SERIKAWA						06			26535		41	225270	
Dados do Hospital / Local			,	1/1 10 11 11									
19 - Código na Operadora / 0 08.271.755/0001-32	CNPJ	11		al / Local Solicitad UCARIA DE I		NA LTD/					a sugerida p 2024 00:0	ara Internação	
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de li	lL		ne de Internação		de. Diárias S		00 D				- Previsão de uso de Quimioterápico	
1	C C		24 - Regim	1	25 - QI	de. Diarias s	Solicitadas	26 - PI	6 - Previsão de uso de OPME S		N		
29 - CID 10 Principal (opcion		0 10(2) (opc	ional) 3	1 - CID 10(3) (op	cional)	32 - CID 1	10(4) (opcio	nal)	33 - Indicação de Ad	idente (a		loença relacionada)	
M751	M751										9		
Procedimentos ou Itens As			5							07	011-01		
34 - Tabela 35 - Código (do Procediment		- Descrição ROMIOPI	LASTIA - PRO	CEDIME	NTO VID	EOARTR	osco	PICO DE OMBRO		- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.	
2- 22 30735068									VIDEOARTROSC			1	
3- 22 30735084		RE	SSECCA	O LATERAL [DA CLAV	ICULA - I	PROCEDI	MENT	O VIDEOARTRO	SC 1		1	
4- 18 60000554				APARTAMEN						1		1	
5- 18 60024151		, AL	UGUELT	AXA DE APAF	RELHO/	EQUIPA	MENTO P	ARA A	RTROSCOPIA P	AR 1		1	
6- _ _ _ 7-	_ _ _ _	_								_	_		
		ı l								_ 	-1 _ _	 <u> </u>	
9-	;;;;; 									_	_,, _	.—.—. 	
10-	_	_i _									_		
11-	_ _ _ _	_								_	_		
12-	_ _ _ _									_	_ _		
Dados da autorização													
39 - Data provável da Admis	são hospitalar	40 - Qtde	Diárias Aut 1	orizadas 41		Acomodaçã	ão autorizad	la					
42 - Código na Operadora / 08.271.755/0001-32	CNPJ autorizad	1.1		ospital / Local Au		DRINA L	.TDA					44 - Código CNES 6074502	
45 - Observação / Justificativ Telefone Contratado: (43) 735092 TENOTOMIA DA REGIONAL MARINGA CO	3371-2500 / E PORCAO LON	Emitido em	24/04/2024 ICEPS - PF	4 /AUTORIZAD	O PARCI	AL CONFO	ORME UNII						

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Unimed A

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen	nciada	4 - Senha			5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia	atribuído pela Operadora	
343269		94893493			94893493	24/04/2024 16:04		94893493	
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social							
0970000009349213									
8 - Nome									
MAURICIO PODOLAN	SEVERINI								
Dados do Profissional Solic	itante								
9 - Nome do profissional solici	tante		10 - Telefone)	1	1 - E-mail			
RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS									
Dados da cirurgia									
12 - Justificativa técnica PACIENTE APRESENTANDO LESOES EM OMBRO DIREITO DEMONSTRADAS EM EXAMES FISICO E DE IMAGEM. NECESSITA DE TRATAMENTO CIRURGICO SINDR DO MANGUITO ROTADOR AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORÁVEL AO PROCEDIMENTO 30735092 TENOTOMIA DA PORCAO LONGA DO BICEPS - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO MEDICO DE ACOR DO.									
OPME Solicitadas									
13 - Tabela 14 - Código do I	Material 15 -	Descrição			16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Auto	rizada 20 - Valor Unitário Autorizado	
21 - Registro ANVISA do Mate	erial	22 - Referência do mater	rial no fabricante		23 - Nº Autorização	de Funcionamento			
1- 00 71876561	ANG	CORA COM SUTURA E AI	PLICADOR DESCA	RTAVEL - 0112105-025 -	2	,	_ 2	,	
80083650063		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTES	SORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _				
2- 00 76221229	ANG	CORA EM PEEK COM INS	ERSOR - GMREIS -	- 320-35085-SA - ANCOR	2	,	_ 2	,	
10247700123		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTES	SORTOPEDICOSLTDA					
3- 00 00116700	CAI	NETA ABLACAO RF STRI	PED 90 GRAUS 200	OMM CAP ST 90 200	_ 1	_ ,	_ 1	,	
80743230025		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTES	SORTOPEDICOSLTDA					
4- 00499293	CAI	NULA MICRODEBRIDACA	O OB F 2,9X5,5MM	892350000	2	1 1 1 1 1 1	2	1 1 1 1 1 1 1 1	
80356130052		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTES	SORTOPEDICOSLTDA	 - - - - -		-		
5- 00596221	GU	IA FLEXIVEL PASSADOR	SUTURA ESTERIL	EXXOFLEX EP/ES I 226M	I I 1	1 1 1 1 1	1	1111111	
80743230002				SORTOPEDICOSLTDA			-•		
6- 00241202	TRO	OCATER ARTROSCOPICO	8.25X90MM PART	'RO009	I I 1		1 1	1111111	
80371250020			•	SORTOPEDICOSLTDA	 			1-1-1-1/1-1-1	
24 - Especificação do Material									
25 - Observação / Justificativa									
Telefone Contratado: (43)3				JNIMED DE ORIGEM. DESFA ONAL MARINGA COOPERAT		EDIMENTO 30735092 TENOTOM MEDICO	IA DA PORCAO LO	NGA DO BICEPS - PROCEDIME	
	10				10				
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante						o Responsável pela Autorização			