

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90678485

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS <b>343269</b>	· · ·								8485				
4 - Data da Autorização 5 -		5 - Senha	0007	6 - Data de Validade da S									
30/03/2023 11:47			9067	90678485 04/									
Dados do Beneficiário  7 - Número da Carteira  8 - Validade da Carteira  9 - Atendimento de RN													
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Ca 1170000001665373 30/09/2022						1	9-	N N	ue Kiv				
11/00000016053/3   30/09/2022   N													
10 - Nome  ELAINE MARIA GO	DOY V	IANNA											
Dados do Contratado Solicitante													
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado													
08.214.460/0001-24			HOSPI	IOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA LTDA									
14 - Nome do Profissiona							1			16 - Número do Conselho		17 - UF	18 - Código CBO
FERNANDO TAKA							06			19896		41	225270
Dados do Hospital / Lo				-	al / Lanal Calinita	1-					l oa Data		
19 - Código na Operador 08.214.460/0001-24		- 11			al / Local Solicitad CENTRO DE		ΡΙΝΔ Ι ΤΓ	٦Δ			11	a sugerida p 2023 00:0	ara Internação
									00 D				
22 - Caráter do Atendimen	to 23 -	Tipo de Interi	naçao   24 ·	io 24 - Regime de Internação  1			- Qtde. Diárias Solicitadas  1 26 - Pr			revisão de uso de OF <b>S</b>	7ME   27 - F	Previsão de uso de Quimioterápico  N	
29 - CID 10 Principal (op	cional)	30 - CID 10	(2) (opcional	) 3	1 - CID 10(3) (op	cional)	32 - CID	10(4) (opcior	nal)	33 - Indicação de A	,	cidente ou c	loença relacionada)
Daniel diameter and the	- ^ : - 4 -		4									<del></del>	
1- 22 307350	igo do Pro	nciais Solici cedimento	36 - Des	JRA D						/IDEOARTROS	COP 1	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
2- 22	92		TENO	TOMI <i>A</i>		LONG	A DO BIO	CEPS - PRO		O VIDEOARTR			1 1
5- <b>18 600241</b>			_			_			ARA A	RTROSCOPIA			1
6-	_ _ _  _ _  _ _  _ _										 		
Dados da autorização													
39 - Data provável da Ac	missão ho	ospitalar 4	0 - Qtde Diár	ias Aut	orizadas 41	- Tipo de	e Acomodaç	ão autorizad	а				
42 - Código na Operado	43 - Nom	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado									44 - Código CNES		
08.214.460/0001-24	HOSPI	HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA LTDA 5301424									5301424		
45 - Observação / Justific Telefone Contratado: OMPLEMENTO NA GI COOPERATIVA DE T	/ Emitido JIA 9075	0124 PARA O MEDICO	A ADEQUA	ÇÃO (	CONFORME AC	CEITE D	1A - A M O	NCORAS DE	META	ALICAS / Empres	a / Titular:	UNIMED I	CITADO COMO C NORTE PIONEIRO



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		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribu	· · ·				
343269		90678485		90678485	30/03/2023 11:47	1	90678485				
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social									
1170000001665373											
8 - Nome											
<b>ELAINE MARIA GODO</b>	Y VIANNA										
Dados do Profissional Solicitante											
9 - Nome do profissional solici	tante		10 - Telefone	1	1 - E-mail						
FERNANDO TAKAO CI	NAGAVA										
Dados da cirurgia											
12 - Justificativa técnica											
03 ancoras juggerknot 78890578// 2 laminas de shaver //1 radiofreqencia bipolar 786332951/ 1 guia flexivel para sutura do MR - cotar na Arthrom solicitação de cirurgia de ombro esquerdo											
		RIGEM. REFERENTE AO C	PME ANCORA SOLICITADO COMO CO	MPLEMENTO NA GUIA 907501	24 PARA ADEQUAÇÃO CONFO	ORME ACEITE DO M A -	ANCORAS DE METALICAS				
OPME Solicitadas											
13 - Tabela 14 - Código do N 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mater	rial no fabricante	16 - Opção 17 - Qtd 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic de Euncionamento	citado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado				
			O AMC F 2,9X5,5MM 891710000	2		_  2	,				
80356130052	<b>5</b> 7		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSL	·—-		_1 -	1-1-1-1-111-1-1				
2- 19 101068301	CAN		LAR RF - ELBART007 - ART BEVEL			l 1					
80743230075			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSL	·			1-1-1-1-1/1-1-1				
3- <b>19 00622494</b>	GAN	NCHO COMPRESSAO SU	TURA BIP 74201000	<u>    1</u>		_  1					
80356130057		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSL	.TDA  _ _ _		_,					
4-   _					_   _ _ ,	_	,				
	_ _ _										
5-   _	_ _ _				_   _ _ , _	_	_ _ , _				
	_ _ _ _			_ _	_ _ _ _	_ _					
6-   _	_ _ _				_	_	_ _ , _				
						_ _					
24 - Especificação do Material											
25 - Observação / Justificativa							~				
Telefone Contratado: / Emitido em 30/03/2023 /AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. REFERENTE AO OPME ANCORA SOLICITADO COMO COMPLEMENTO NA GUIA 90750124 PARA ADEQUAÇÃO CONFORM E ACEITE DO M A - ANCORAS DE METALICAS / Empresa / Titular: UNIMED NORTE PIONEIRO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO											
E ACETTE DO INIA - ANCONAC DE INICIALICAO / CITIPIESO / TIQUIA. CINTINIC DI NONTE FICINCINA DE TRADACTO INICUICO											
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	oficeional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização						
20 - Dala da Sullulação	21 - Assiliatura do Pit	Jissional Juliolante		Zo - Assinatura di	o responsaven pela Autonzação						