

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90530243

(Via HOSPITAL)

A Designa ANG) Niśman da O	in Abrilla of da		da							
1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Gu	iia Atribuido	pela Opera	oora		905	30243				
4 - Data da Autorização 17/03/2023	5 - Seni		0530243	6 - Data de Valid	dade da Sent 16/05/	1					
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			8 - Val	idade da Carteira	ı	9 - Atendimen	to de RN				
0050000002897434			07/09	/2024			١				
50 - Nome Social											
10 - Nome LAURICI MARIA CO	STA CAMAR	GO									
Dados do Contratado So											
12 - Código na Operadora		13 -	Nome do Co	ontratado							
78.613.841/0001-61		AS	SOCIACA	O EVANGEL	ICA BENE	FICENTE DE	LONDRI	INA			
14 - Nome do Profissional GUILHERME OGAW					15 06	- Conselho Profiss	sional	16 - Número do Co 29657	11	- 11	18 - Código CBO 225295
Dados do Hospital / Loc	al Solicitado / D	ados da Int	ernação								
19 - Código na Operadora			•	I / Local Solicitad	lo				21 - Data s	sugerida pa	ra Internação
78.613.841/0001-61		ASSOC	IACAO E	VANGELICA	BENEFIC	ENTE DE LON	IDRINA		28/03/20	23 00:00)
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de I		24 - Regime	e de Internação	25 - Qtde.	Diárias Solicitadas	26 - Pre	evisão de uso de OP	ME 27 - Pro		so de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica											
29 - CID 10 Principal (opci	onal) 30 - CIE) 10(2) (opc	ional) 3	1 - CID 10(3) (opc	cional) 32	2 - CID 10(4) (opci	onal)	33 - Indicação de A	cidente (acid		ença relacionada)
Procedimentos ou Itens	Assistenciais S	olicitados									
34 - Tabela 35 - Códig 1- 22 3073109 2- 22 3073704 3- 22 3140336 4- 18 6000055 5- 18 6002415 6-	4 0 4	TE OS TR DI	ATAMENT ARIA DE A	TO MICROCIR APARTAMEN [*] AXA DE APAR	- ESTABIL LURGICO E TO SIMPLE ELHO / EG	LIZACAO, RES DAS NEUROPA ES	TIAS CO		5 A (E 1 (TU 1 1	Qtde. Solic	. 38 - Qtde. Aut. 5 1 1 1
Dados da autorização	.										
39 - Data provável da Adm	issão hospitalar	40 - Qtde	Diárias Auto	orizadas 41		omodação autoriza	ada				
42 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61	/ CNPJ autoriza	11	Nome do Ho	spital / Local Aut	orizado	FICENTE DE		ΙΝΔ		- 11	44 - Código CNES 2550792
78.613.841/0001-61 45 - Observação / Justifica Telefone Contratado: (4		[:000/92
46 - Data da Solicitação	47 -	Assinatura d	do Profission	al Solicitante	48 - Assinatu	ıra do Beneficiário	ou Respo	nsável 49 - Ass	inatura do R	esponsáve	l pela Autorização



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

2 - Nº Guia no Prestador **90530243**

34.269 90530243 90530243 90530243 17/03/2023 18:03 9053024 9053024 90530	1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referer	nciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atri	huído nela Oneradora
National As Control Control (National Cost A CAMARGO National Solidations (National Soli	1	Trainicio da Guia Nelelel		- Somia	9053024	11	C - Numero da Guid dill	90530243
*** Office of Carteria 29 - None Social 20 - No		<u> </u>	333342.10		33374			33302.0
AURICI MARIO OSTA CAMARGO AURICI MARIO OSTA CAMARGO In Terminal Solicitaria In Terminal Solic	7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
AURIC MARIA COSTA CAMARGO To Fight Control Societation To	0050000002897434							
Debug de Profissional Solicitante 10 - Telefone 11 - E-mail	8 - Nome		ı L					
3. Tecles 14 - Codigo do Material 3. Tecles 14 - Codigo do Material 3. Tecles 14 - Codigo do Material 3. Referência de Socia 4. Registro de Socia 4. Registro de Socia 5. Referência de Fixado 5. Refe	LAURICI MARIA COST	TA CAMARGO						
Judice da ciurgia 2. Judificados efencia PRESENTA RICARTROSE DO POLEGAR ESQUERDO + SD COMPRESSIVA DO MEDIANO ESQUERDO + TENOSSINOVITE ESTENOSANTE DO 10, 20, 30 E 40 DEDOS DA MÃO ESQUERDA. ENCAMINHO PARA TRATMENTO CIRCU TARRAS POLEGAR ESQUERDO SD COMPRESSIVA TENOSSINOVITE ESTENOSANTE MÃO ESQUERDA POPME Solicitadas 3. Tables 14 - Codação do Material 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização do Funcionamento 16 - Opção 17 - Code - Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Opde - Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizada 23 - Nº Autorização do Funcionamento 12 - Nº Autorização do Funcionamento 13 - Nº Autorização do Funcionamento 14 - Limitado Solicitado 19 - Opde - Autorizada 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Opde - Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizada 21 - La Canada Autorizada 22 - Valor Unitário Autorizada 23 - Valor Unitário Autorizada 23 - Valor Unitário Autorizada 24 - Especificação do Mileria 4	Dados do Profissional Solid	citante						
Sados da dirurgia 2- Justificatora Education de Company Compan	•			10 - Telefone		11 - E-mail		
22 Justificativa storica PRESENTA TRASTROSE DO POLEGAR ESQUERDO + SD COMPRESSIVA DO MEDIANO ESQUERDO + TENOSSINOVITE ESTENOSANTE DO 10, 20, 30 E 40 DEDOS DA MÃO ESQUERDA. ENCAMINHO PARA TRATMENTO CIRCU RIZARTROSE POLEGAR ESQUERDO SD COMPRESSIVA TENOSSINOVITE ESTENOSANTE MÃO ESQUERDA 3. Tapida 14 Celego do Material 22 Referência do material in fatriciante 22 Referência do material in fatriciante 23 Nº Autorização de Pruncionamento 23 Nº Autorização de Pruncionamento 23 Nº Autorização de Pruncionamento 24 Reperimo ANVISA do Material 25 Nº Autorização de Pruncionamento 26 Nº Autorização de Pruncionamento 27 Nº Autorização de Pruncionamento 28 Nº Autorização de Pruncionamento 29 Nº Autorização de Pruncionamento 20 Nº Autorização de Pruncionamento 21 1 1 1 1 1 1 1	GUILHERME OGAWA							
PRESENTA RIZARTROSE DO POLEGAR ESQUERDO + SD COMPRESSIVA TENOSSINOVITE ESTENOSANTE MÃO ESQUERDA PRESENTA TENOSPORTE POLEGAR ESQUERDO SD COMPRESSIVA TENOSSINOVITE ESTENOSANTE MÃO ESQUERDA POR Solicitadas 16 - Opção 17 - Otde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizada 20 - Valor Unitári	Dados da cirurgia							
3- Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autoização de Funcinamento 24 - Nº Autoização de Funcinamento 25 - Nº Autoização de Funcinamento 26 - Nº AUTOIZAÇÃO de Funcinamento 27 - Nº Autoização de Funcinamento 28 - Nº Autoização de Funcinamento 27 - Nº Autoização de Funcinamento 28 - Nº Autoização de Funcinamento 28 - Nº Autoização de Funcinamento 29 - Nº Autoização de Funcinamento 20 - Nº Autoização de Funcinamento 21 - L					OTENOGANTE DO TO	, 20, 30 E 40 BEBOO BA WAO E	OGOLINDA. LINOAMINI	IO FAICE INAIMENTO GIRGIN
11 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 76219950 EXPERT-FIXADOR DE ARTICULACAO - 311-2000 - MINI EXPERT - MINI ARTIROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	OPME Solicitadas							
76219950 EXPERT- FIXADOR DE ARTICULACAO - 311-2000 - MINI EXPERT - MINI 1				ial no fabricante			citado 19 - Qtde. Autoriza	nda 20 - Valor Unitário Autorizado
1	1- 76219950		PERT- FIXADOR DE ARTIC	CULACAO - 311-2000 - MINI EXPERT - MINI		 <u> </u>	_ 1	_ _ , _
- 00 00764744 CANULA MICRODEBRIDACAO MINI ACC 2,8MM 892580300 2 2 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	2- 00695599	MA	LHA TRACAO DUPLA ME	DIA 740720000	_ - - - - _ 1		_ 1	_ _ ,
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 17/03/2023 / Empresa / Titular: LAURICI MARIA COSTA CAMARGO		CA					_ 2	_ ,
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 17/03/2023 / Empresa / Titular: LAURICI MARIA COSTA CAMARGO	80356130060		ALL MEDIC COMER	CIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIREL	_ _ _ _			
Filiphological Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 17/03/2023 / Empresa / Titular: LAURICI MARIA COSTA CAMARGO	4- _	_ _ _					_	,
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 17/03/2023 / Empresa / Titular: LAURICI MARIA COSTA CAMARGO	5-	! 				1 -	 	_ _ _ ,
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 17/03/2023 / Empresa / Titular: LAURICI MARIA COSTA CAMARGO	6-	!!!!! 			 	! _ _ _ _ _ _ - - - - - - - -	 	_ ,
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 17/03/2023 / Empresa / Titular: LAURICI MARIA COSTA CAMARGO	1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>		II	
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	25 - Observação / Justificativ	a	/03/2023 / Empresa / Titular:	LAURICI MARIA COSTA CAMARGO				
to - Data da Sulicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsavel pela Autorização 28 - Assinatura do Responsavel pela Autorização	20 Data da Calisitas -	07. Assignture de D	rofinaina al Calinitra ta		20 Appireture	do Denganaával pelo Autoriz		
	zo - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pi	Unssional Solicitante		28 - Assinatura	uo kesponsavei peia Autorižação		