

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94737473

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 343269 94737473 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 11/04/2024 15:18 94737473 24/04/2024 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN 0024432200513006 Ν 50 - Nome Social 10 - Nome **DOUGLAS DOMANN** Dados do Contratado Solicitante 13 - Nome do Contratado 12 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 17 - UF 18 - Código CBO 16 - Número do Conselho **CARLOS AUGUSTO SA CARNEIRO** 225270 06 29716 41 Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação 78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 25/04/2024 00:00 22 - Caráter do Atendimento 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico 23 - Tipo de Internação C 1 2 Ν Ν 28 - Indicação Clínica lesao de manguito ombro direito 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut. 36 - Descrição 1- 22 30735033 ACROMIOPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO 2- 22 30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOP 1 1 3- **18** 60000554 DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES 2 4- 18 60024151 ALUGUELTAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR 6- |__|_| 11-12-___ I I I IDados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 11/04/2024 / Empresa / Titular: UNIMED CAMPINAS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E 2 - Nº Guia no Prestador 94737473 MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

Unimed A

1 - Registro ANS	11		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269		94737473		94737473	11/04/2024 15:18		94737473
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0024432200513006							
8 - Nome							
DOUGLAS DOMANN							
Dados do Profissional Solic	itante						
9 - Nome do profissional solicitante			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
CARLOS AUGUSTO SA CARNEIRO							
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica LESAO DO MANGUITO RO lesao de manguito ombro d							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do I	Material 15 -	Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 20	- Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate	erial	22 - Referência do mater	ial no fabricante	23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 101152272	AN	CORAS QUATTRO LINK S	SP - CM-9145SP: ANCORA QUATTRO LINK S	1	_ ,	_ 1	,
80044680491		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _		
2- 100066879	CAI	NULA DE DEBRIDACAO A	ART HORTRON - 4310.001-ST-CMAH-4,5/3,9-	2	_ ,	_ 2	,
81288540024		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _		
3- 75788993	CAI	NULA PARA ARTROSCOP	PIA SETORMED - 165 11 70 85 CANULA CO	1	,	_ 1	,
80777280101		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_ _ _		
4- 00608459	POI	NTEIRA DE RF 90GRAUS	ESTRIADO CABO 3M EIXO 2,36X198MM IIIA	_ 1	,	_ 1	,
80082910131		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_ _ _		
5- 00622494	GA	NCHO COMPRESSAO SU	TURA BIP 74201000	_ 1	,	_ 1	,
80356130057		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
6- 00 71502661	ANG	CORAS FLEXIVEIS JUGGI	ERKNOTTM - 912068 ANCORA FLEXIVEL J	3	,	_ 3	,
80044680086		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
24 - Especificação do Materia							
25 - Observação / Justificativa							
		04/2024 / Empresa / Titular: I	UNIMED CAMPINAS COOPERATIVA DE TRABALI	HO MEDICO			
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante				28 - Assinatura do	o Responsável pela Autorização		