

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

243574527



1 - Registro ANS 346659		3 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora 612616167	
4 - Data da Autorizacao 19/06/2023		5 - Senha 243574527	
6 - Data Validade da Senha			

Dados Beneficiario

7 - Numero da carteira 0300061790710050		8 - Validade da		9-Atendimento a RN N	
10 - Nome LEILA MENEZES NIMER					

Dados Contratado Solicitante

12 - Codigo na Operadora 2079627		13 - Nome do Contratado HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA			
14 - Nome do Profissional Solicitante		15 - Conselho Profissional CRM		16 - Nº no Conselho 26535	
				17 - UF PR	
				18 - Codigo CBO 225270	

Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internacao

19- Codigo na Operadora / CNPJ 2079627		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA			21 - Data sugerida para internacao 23/06/2023	
22 - Carater do Atendimento E-Eletiva		23-Tipo de Internacao 2 - Cirúrgica		24 - Regime de 1 -		
				25 - Qtde. Diarias 1		
				26 - Previsao de uso de OPME		
				27-Previsao de uso de quimioterapico		
28 - Indicao Clinica SOLICITO AUTORIZACAO CONFORME ANEXO						
29 - CID 10 Principal		30 - CID 10 (2)		31 - CID 10 (3)		
				32 - CID 10 (4)		
				33 - Indicao de Acidente (acidente ou doenca relacionada) 9-Não acidentes		

Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados

Tabela	Codigo do Procedimento	Descricao	Qt. Solic.	Qt. Autoriz.
18	60000651	DIARIA DE APARTAMENTO STANDARD	1	1
22	30735068	Ruptura do manguito rotador - procedimento videoartroscopico de ombro	1	1
22	30735033	Acromioplastia - procedimento videoartroscopico de ombro	1	1
22	30735084	Resseccao lateral da clavícula - procedimento videoartroscopico de ombro	1	1
22	30735041	Lesao labral - procedimento videoartroscopico de ombro	1	1
22	30735092	Tenotomia da porcao longa do biceps - procedimento videoartroscopico de ombro	1	1
22	30735025	Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscopico de ombro	1	1

Dados da Autorizacao

39 - Data Provavel da Admissao Hospitalar 23/06/2023		40 - Qtde. Diarias Autorizadas 1		41 - Tipo da Acomodacao Autorizada -		
42 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 2079627		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA			44 - Codigo CNES 9999999	
45 - Observacao / Justificativa						
46-Data da Solicitudao 09/06/2023		47-Assinatura do Profissional Solicitante		48-Assinatura do Beneficiario ou Responsavel		
				49-Assinatura do Responsavel pela		

**ANEXO DE SOLICITACAO DE ORTESES, PROTESES E  
MATERIAIS ESPECIAIS - OPME**

2- Nº Guia no

243574527.1

1 - Registro ANS 346659	3 - Numero da Guia Referenciada 612616167	4 - Senha 243574527	5 - Data da Autorizacao 19/06/2023	6 - Numero da Guia Atribuido pela 612616155
----------------------------	--	------------------------	---------------------------------------	--

Dados do Beneficiario

7 - Numero da Carteira 0300061790710050	8 - Nome LEILA MENEZES NIMER
--	---------------------------------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS	10 - Telefone 4333712571	11 - E-mail centraldeguias@hospitalaraucaria.com.br
--	-----------------------------	--

Dados da Cirurgia

12 Justificativa Tecnica SOLICITO OPME CONFORME PEDIDO E LAUDOS ANEXOS
---

OPME Solicitadas

13-Tabela	14-Codigo Material	15-Descricao	23-N Autorizacao de Funcionamento	16-Opcao	17-Qtde.	18-Valor Unit.	19-Qtde.	20-Valor Unit.
21-Registro ANVISA do Material		22-Referência material no fabricante						
1 - 0	8077728010 80777280105	CANULA DE DEBRIDACAO AT TIPO 07 CMA 4,5X120MM		1	2	552.00	2	552.00
2 - 0	8008291013 80082910131	PONTEIRA RADIO FREQUENCIA 90 FG 201		1	1	1656.00	1	1656.00
3 - 0	8077728888 80777280101	CANULA COM OBTURADOR PARA ARTROSCOPIA 6,5X70MM 5 912529 N/C		1	2	390.00	2	390.00
4 - 0	8004468027 80044680279	2.9MM JUGGERKNOT SOFT ANCHORS - JUGGERKNOT COM CARGA DUPLA - 2 MAXBRAID Nº 2 - A		1	5	2400.00	3	2400.00
5 - 0	8074323000 80743230002	GUIA FLEXIVEL PARA PASSADOR SUTURA ESTERIL EXXOFLEX SC I		1	1	680.00	1	680.00

24 - Especificacao do Material

25- Observacao / Justificativa

26 - Data da Solicitacao 09/06/2023	27-Assinatura do Profissional Solicitante	28-Assinatura do Responsavel pela Autorizacao
--	---	---