

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90833406

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3	- Número	da Guia Atri	buído pela Opera	dora							
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 9083340						406					
4 - Data da Autorização	5	- Senha		6 - Data de Valid	lade da Senha						
13/04/2023 1	0:55		90833406		12/06/2023						
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira 0050000002141763			11	lidade da Carteira	9 -	Atendimento o	de RN				
			03/11	1/2023		IN .					
50 - Nome Social											
10 - Nome											
ISAURA KAZUKO TO	KUNAC	GΑ									
Dados do Contratado So	licitante										
12 - Código na Operadora			13 - Nome do Co								
04.762.301/0001-03			HOSPITAL D	OO CORACAO	DE LONDRIN						
14 - Nome do Profissional S MAURICIO RODRIGI					i i	15 - Conselho Profissional 16 - Número do 0			11	7 - UF	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Loca			da Internação					+030		••	223210
19 - Código na Operadora			•	al / Local Solicitado	<u> </u>				21 - Data su	igerida pa	ara Internação
04.762.301/0001-03		- 11			LONDRINA L	ΓDA		[]:	26/04/202	23 00:0	o Í
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tip	oo de Internaç	ção 24 - Regim	24 - Regime de Internação 25 - 0		Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Pr		revisão de uso de OPME 27 - I		Previsão de uso de Quimioterápico	
1		С		1	1			S			N
28 - Indicação Clínica dor no quadril direito arti		aada									
29 - CID 10 Principal (opcio	inal) 3	0 - CID 10(2)) (opcional) 3	1 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opciona	al) 33	- Indicação de Aci	dente (acide	ente ou d	oença relacionada)
Procedimentos ou Itens											
34 - Tabela 35 - Código 1- 22 30724058 2- 18 60000805 3-	3		DIARIA DE	QUARTO COL	JER TECNICA (ETIVO DE 2 LE	ITOS COM E	BANHEIF	RO PRIVATIVO	A 1	_ _ _ _	2. 38 - Qtde. Aut. 1 1
11-	- -	-11 -111								_ _ _ _	_ _
Dados da autorização 39 - Data provável da Admi	ssão hosp	italar 40 -	Qtde Diárias Auto	orizadas 41	- Tipo de Acomoda	cão autorizada					
33 - Bata provaver da Admi	3340 H03p	intalai 40	1	1	Tipo de Acomoda	ção autorizada					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 04.762.301/0001-03 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA									- 11	44 - Código CNES 2758083	
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 13/04/2023 / Empresa / Titular: ISAURA KAZUKO TOKUNAGA 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 MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

Unimed #

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuío	· · ·			
343269		90833406		90833406	13/04/2023 10:55		90833406			
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social								
0050000002141763										
8 - Nome										
ISAURA KAZUKO TOP										
Dados do Profissional Solid										
9 - Nome do profissional solic			10 - Telefone	1	1 - E-mail					
MAURICIO RODRIGUE	ES MIYASAKI									
Dados da cirurgia										
12 - Justificativa técnica dor no quadril direito // artro dor no quadril direito artros	ose avançadador no quadril se avançada	direito // artrose avançada								
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do		Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado			
21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no l				23 - Nº Autorização	de Funcionamento					
			'ALICA ZIMMER - 00-6200-048-20 - CUPUL <i>i</i> CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	A _ 1		_ 1	,			
2- 00 71802398	٨٥		S ZIMMER - 00-6250-065-20 - PARAFUSO A	_ _ _ C		1 1				
80023450092	ACI		S ZIMMER - 00-6250-065-20 - PARAFOSO A CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	С <u> </u>		_ 1	_ _ , _			
3- 74003976	CVE		RAMICA ZIMMER - 00-8775-028-02			1				
80044680330	CAL		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	'		_ '				
4- 00 72397888	CIM		TOPEDIA G1 VISCOSIDADE STANDARD -			I 1				
10243070062	O.I.I.		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u> </u>	1 <u> 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - -</u>	_ı ·				
5- 00 74319035	COI		ARA QUADRIL NAO CIMENTADO ZIMMER	-		1	_ ,			
80175510040			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u> </u>		-1 .	1111/111			
6- _						_	_ ,			
24 - Especificação do Materia		ı—ı—ı—ı—ı—l—l—		IIIIII		_ii				
24 - Especificação do Materia	u									
25 - Observação / Justificativa										
Telefone Contratado: (43)	3315-2000 / Emitido em 13/	04/2023 / Empresa / Titular:	ISAURA KAZUKO TOKUNAGA							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização					