

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91319428

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - I	Número da Guia	Atribuído r	oela Operad	lora								
343269							91319	428				
4 - Data da Autorização 5 - Senha 91319428 6 - Da				6 - Data de Va		Senha 07/2023						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN												
0050000049394196 18/11/2024				/2024			N					
50 - Nome Social												
10 - Nome EDER GOMES DA SILVA												
Dados do Contratado Solic	itante											
12 - Código na Operadora		H	lome do Co									
08.271.755/0001-32		HOS	SPITAL A	RAUCARIA	DE LON							
14 - Nome do Profissional Solicitante RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS						15 - Conselho Profissional 16 - Número do 26535			- Número do C 5535	onselho	17 - UF	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Local S		os da Inte	ernação									
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação 18/06/2023 00:00 18/06/2023 00:00										•		
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inte	rnação	ão 24 - Regime de Internação 25 - C			tde. Diárias Solicitadas 26 - Pr			Previsão de uso de OPME 27		7 - Previsão de uso de Quimioterápico	
1	С			1		1			S			N
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 relacionad 9			loença relacionada)
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Solid	citados	-"									
34 - Tabela 35 - Código d	o Procedimento	REF OST DIA	TEOCONI RIA DE (JGUELTA	DROPLASTIA QUARTO CO	A - ESTA LETIVO RELHO /	BILIZAC DE 2 LEI EQUIPA	AO, RESSE TOS COM E MENTO PA	CCAO E BANHEIF RA ART		OSC 1 A # 1 O 1	- Qtde. Sol	ic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar	40 - Ωtde Γ	Diárias Auto	rizadas 4	1 - Tipo de	Acomodac	ão autorizada	7				
22 Date provider and refines		.5 3,000	1	1		. iounioudy	autonizuda					
1			spital / Local Autorizado 44 - Código CNE RAUCARIA DE LONDRINA LTDA 6074502						44 - Código CNES 6074502			
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 25/05/2023 / Empresa / Titular: SULFERRACO COMERCIAL DE FERRO E ACO LTDA 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 2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 91	4 - Senha		5 - Data da Autorização 25/05/2023 09:00	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 91319428		
Dados do Beneficiário	•	0.0.120		91319428			0.0.0.120
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social						
0050000049394196							
8 - Nome							
EDER GOMES DA SILV	A						
Dados do Profissional Solicit	ante						
9 - Nome do profissional solicita	ante	1	1	1 - E-mail			
RODRIGO SERIKAWA I	DE MEDEIROS						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica Paciente apresentando lesõ S832 Reparo ou Sutura de n	es em joelho direito, demonstradas em exam nenisco	e físico e de imagem	n. Necessita de tratamento cirugico				
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do M					e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	citado 19 - Qtde. Autorizada 2	0 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mater		ia do material no fabrio		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00 00590045	LAMINA PARA SHA			_ 1		_ 1	
80777280006			IPLANTESORTOPEDICOSLTDA ENISCO - CM-8001: DISPOSITIVO D		_ _ _		
2- 00 78898676 80044680449			IPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 2	_	_ 2	- - -
3-	AKITIKOM	COMERCIO DE IM	IF LANTESON TOP EDICOSETDA		_ _ _ _	_	
° 1—1—1 1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1	 	1 1 1 1 1 1			!	_	
4-		-11111					
·		11111				_,	1-1-1-171-1-1
5-						 _	
		_	<u> </u>				
6- _					_ _ _ ,	_	,
		_	_ _		_ _ _ _		
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)33	71-2500 / Emitido em 25/05/2023 / Empresa	a / Titular: SULFERR.	ACO COMERCIAL DE FERRO E ACO LT	ΓDA			
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante			28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		