## 2 - Nº Guia Prestador 000045163253

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Solbermetri (2)

(JATI920H BIV)



Responsável pela Autorização	ob srutenissA - 94 le	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsáve	Profesional Solicitante	47 - Assinatura do I	Data da Solicitação
82011811408	endimento: 340782202	ceita receber via repasse, protocolo de at	s barte do corpo clínico e a	AVA CRM 19896, 18	-ERNANDO TAKAO CINAGA
					Observação / Justificativa
1758391		ре соиркіма стра (FILIAL)	омомию од таша	ВОН	762,301/0003-75
44 - Código CN			tome do Hospital / Local Autoriza		Código na Operadora / CNPJ au
			L L		
		a acomodação autorizada	o oqiT - 14   sebezinotuA seinei0	talar 40 - Otde D	Data provável da Admissão hosp
				S. T. San T. S. C.	os da autorização
				_	
				_  - - -	
	,	3			
ı	COM BANHEIRO	DESTO COLETIVO DE 2 LEITOS (			17100000 81
1 1			NOTOMIA DA PORÇÃO		26025705 00
		AJUSÍVAJS AG	SSECÇÃO LATERAL I		\$8035508 00 30735084
		NOGNION	AITSAJ9OIMOR:		00 30735033
,		9004109.0	TIUĐNAM OG ARUTAI		00 30735068
37 - Qtde, Solic, 38 - Qtde, A			Descrição		Tabela 35 - Código do Proce
				Solicitados	sistemental seal and some seal and seal
	6	[25]52553534		ine site and	
(EDEGODERALE	oneob uo etnebios) etnebio.	32-CID10(4) (obcional) 33 - Indicação de Ad	i) 31-CID10(3) (obcjoust)	30-CID10(S) (obcious	(Ibrioipal (opcional)
					Indicação Clínica
				_	Indicacão Clinica
	S		<b>l</b>	2	
evisão de uso de Químioterat	19 - 72   SMQO ab ozu ab		24 - Regime de internação		Caráter de Atendimento 23 -
		(FILIAL) AUTA ANIRONOL			25-5000/105,237
ošpametni steg ebhegu	a sted - tS		do Hospital / Local Solicitado		os do Hospital / Local Solicitado / Código na Operadora / CNPJ
071077		20		ageoratal ob sebed	Laboticita 2 leas I Litational Lab on
13 - NE   352152	16 - Número do Conselho				Nome do Profissional Solicitante
11 21 21 21 21 21 21 21 21 21 21 21 21 2	adlastical ob enemitid at				
		OGASTRADO O	AN STUATIOI SOLICITANTE NA		\$080
			ome do Contratado	N-81	os do Contratado Solicitante Código na Operadora
		The state of the s			NARAB ONAITSI
	1				эшоМ
					Nome Social
		N			323786 - Titular
		NЯ в ofnernibnetA - 6	8 - Validade da Carteira		lumero da Carteira
			1	BUSINESS FOR THE	or do Beneficiêrio
and 000	===	10/07/2023	46163253		30/02/5053
and acre	-	edneS eb ebselseV eb ataQ - 8	JL	5 - Senha	ošąsznotuA sb sts(
ma m	5 ha		00045163253	0	28704£
01,00			do pela Operadora	udintA siuĐ sb oremû	N - E SNA outsiges
30/ST 4			. )40 :		
	TS15-	B1161	· no		
-	6 2162	X 60000		1	

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

z-N° 000045163253

600,000 290,00 3.100,00 000045163253 19 - Otde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 6 - Número da Guia atribuido pela Operadora 23 - Nº Autorização de Funcionamento 750,00 00'009 290,00 3.100,00 16 - Opção 17 - Otde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 30/05/2023 5 - Data da Autorização Dr FERNAND¢ TAKAO CINAGAVA CRM 19896, faz parte do corpo clínico e aceita receber via repasse. protocolo de atendimento: 34078220230411511073 45163253 22 - Referência do material no fabricante INSERTO DE ELETRODO DE VAPORIZAÇÃO 90° - ZIMMER - IMPORTADO ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT 25 - Observações Justificativa Dr FERNANDCTAKAO CINAGAVA CRM 19896, faz parte do corpo clínico e aceita receber via repasse, protocolo de atridimento: 34078220230411511073 10 - Telefone 4 - Senha CÂNULA PARA ARTROSCOPIA SETORMED ÂNCORA COM APLICADOR DESCARTÁVEL CÂNULA DE MICRODEBRIDAÇÃO RAZEK 000045163253 29 - Nome Social 3 - Numero Guia Referenciada MEDICO SOLICITANTE NAO CADASTRADO TECNICAMENTE PERTINENTE 9 - Nome do profisional solicitante 13 - Tabela 14- Código do Item 21 - Registro ANUSA do material Dados do Profisspnal Solicitante 340782 \$362806 2465921 **\$788926** CRISTIANO BARAN 32623786 - Titular \$0281 12 - Justificativa acnica 7 - Numero da Cateira Dados do Beneficiário 10417940137 8035613005 80777280101 8004468044 Dados da cirurgia OPME Solicitadak - Registro ANS

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

