

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90996719

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núme	Número da Guia Atribuído pela Operadora									
343269		90996719									
4 - Data da Autorização 27/04/2023 14:5		5 - Senha 90996719		6 - Data de Valid	26/06/202	3					
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			11	lidade da Carteira		9 - Atendiment					
0050000039951017	•		31/05/2024 N								
50 - Nome Social											
10 - Nome ANDRESSA LACERDA SILVA											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operador 78.614.971/0002-08			13 - Nome do Contratado IRMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA HOSPITAL MATER DEI								
14 - Nome do Profissiona MAURICIO SHIGUI		0		15 - Co	15 - Conselho Profissional		16 - Número do Conselho 5460		17 - UF	18 - Código CBO 225270	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação											
19 - Código na Operador			-	al / Local Solicitado)				21 - Data	a sugerida p	ara Internação
78.614.971/0002-08 IRMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA HOSPITAL MATER DEI 04/05/2023 00:00										0	
22 - Caráter do Atendimen			ção 24 - Regim	o 24 - Regime de Internação 2 1		- Qtde. Diárias Solicitadas 26 - F		Previsão de uso de OPME 27 - 1		Previsão de uso de Quimioterápico N	
29 - CID 10 Principal (op	30 - CID 10(2) (opcional) 3	1 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - C	32 - CID 10(4) (opcional)		33 - Indicação de A	cidente (a	cidente ou c	loença relacionada)	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados											
34 - Tabela 35 - Cód	igo do Pro	ocedimento	36 - Descrição						37	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 307262	20		OSTEOTOM	IAS AO NIVEL	DO JOELHO	- TRATAME	NTO C	IRURGICO	1		1
			TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO 1 1								
3- 22 30733103 INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA, RET 1 1 1 4- 22 30733049 OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA # 1 1									1		
4- 22 307330 5- 18 600008						-		IEIRO PRIVATIV			1
6- 18 600241								RTROSCOPIA F			1
7- _	•. 	1 1 1 1	,,						I	1.1.1	i 1 1 1
8-									i_	 	
9-	_ _ _								l_	_	_ _ _
10-	_ _ _								_	_	_
11-									l_	_	
12-	_ _ _								l_	_	_
Dados da autorização											
39 - Data provável da Ac	lmissão ho	ospitalar 40	Qtde Diárias Aut	orizadas 41 -	- Tipo de Acomo	lação autorizad	da				
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES											
78.614.971/0002-08 IRMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA HOSPITAL MATER DEI											
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emitido em 27/04/2023 / Empresa / Titular: ANDRESSA LACERDA SILVA											
46 - Data da Solicitação		47 - Assina	atura do Profission	nal Solicitante	48 - Assinatura d	Beneficiário o	ou Respo	onsável 49 - Ass	inatura do	Responsáv	el pela Autorização



2 - Nº Guia no Prestador

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

Unimed A

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 90996719 90996719 27/04/2023 14:50 90996719 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000039951017 8 - Nome ANDRESSA LACERDA SILVA Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **MAURICIO SHIGUENOBU KANASHIRO** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica PCTE C/ LUXAÇÃO DE PARETLA ESQ (CONGÊNITA). RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO PATELAR FEMURAL + RELEASE LATERAL+OSTEOTOMIA DO TAT P/ MEDIALIZAÇÃO DO TENDÃO PATELAR. PCTE C LUXAÇÃO DE PARETLA ESQ CONGÊNITA RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO PATELAR FEMURAL RELEASE LATERALOSTEOTOMIA DO TAT P MEDIALIZAÇÃO DO TENDÃO PATELAR **OPME Solicitadas** 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 1- 00 00738883 PARAFUSO CANULADO 3.5X30MM 40630 10209780045 CIRUSIL COM DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA 2- 00 00590045 LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 80777280006 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ANCORA COM SUTURA E APLICADOR DESCARTAVEL - 0112105-025 -3- 00 71876561 80083650063 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 70530815 PARAFUSO PARA RECONSTRUCAO LIGAMENTAR (ESTERILIZADO) - 3 10209780026 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emitido em 27/04/2023 / Empresa / Titular: ANDRESSA LACERDA SILVA 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização