

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90916496

(Via HOSPITAL)

3 3 3 50 - Nome Social 10 - Nome JEAN CLAUDIO PERES Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 08.214.460/0001-24 14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital Company 20 - Nome	do Contratado	9 - Atendi	rofissional 16 - Núm 19896	19/0	11 11	o de Quimioterápico
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 0050000031141423 50 - Nome Social 10 - Nome JEAN CLAUDIO PERES Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 08.214.460/0001-24 14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 08.214.460/0001-24 22 - Caráter do Atendimento 1	do Contratado AL OTOCENTRO D ão ospital / Local Solicitado DTOCENTRO DE L Regime de Internação	9 - Atendi DE LONDRINA LTDA 15 - Conselho Pr 06 ONDRINA LTDA 25 - Qtde. Diárias Solicita	N A rofissional 16 - Núm 19896	21 - 19/ 0	Data sugerida par 04/2023 00:00 27 - Previsão de us	225270 a Internação o de Quimioterápico
7 - Número da Carteira 0050000031141423 50 - Nome Social 10 - Nome JEAN CLAUDIO PERES Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 08.214.460/0001-24 14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 08.214.460/0001-24 22 - Caráter do Atendimento 1 23 - Tipo de Internação C 24 - R 28 - Indicação Clínica solicitação de cirurgia de ombro direito	do Contratado AL OTOCENTRO D ão ospital / Local Solicitado DTOCENTRO DE L Regime de Internação	DE LONDRINA LTDA 15 - Conselho Pr 06 ONDRINA LTDA 25 - Qtde. Diárias Solicita	N A rofissional 16 - Núm 19896	21 - 19/ 0	Data sugerida par 04/2023 00:00 27 - Previsão de us	225270 a Internação o de Quimioterápico
50 - Nome Social 10 - Nome JEAN CLAUDIO PERES Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 08.214.460/0001-24 14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 08.214.460/0001-24 22 - Caráter do Atendimento 1 23 - Tipo de Internação C 24 - R C 28 - Indicação Clínica solicitação de cirurgia de ombro direito	do Contratado AL OTOCENTRO D ão ospital / Local Solicitado DTOCENTRO DE L Regime de Internação	06 ONDRINA LTDA 25 - Qtde. Diárias Solicita	A rofissional 16 - Núm 19896	21 - 19/ 0	Data sugerida par 04/2023 00:00 27 - Previsão de us	225270 a Internação o de Quimioterápico
10 - Nome JEAN CLAUDIO PERES Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 08.214.460/0001-24 14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 08.214.460/0001-24 22 - Caráter do Atendimento 1 23 - Tipo de Internação C 24 - R 28 - Indicação Clínica solicitação de cirurgia de ombro direito	ão ospital / Local Solicitado DTOCENTRO DE L Regime de Internação	06 ONDRINA LTDA 25 - Qtde. Diárias Solicita	rofissional 16 - Núm 19896 adas 26 - Previsão de u	21 - 19/ 0	Data sugerida par 04/2023 00:00 27 - Previsão de us	225270 a Internação o de Quimioterápico
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 08.214.460/0001-24 14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internaçã 19 - Código na Operadora / CNPJ 08.214.460/0001-24 22 - Caráter do Atendimento 1 23 - Tipo de Internação C 24 - R 28 - Indicação Clínica solicitação de cirurgia de ombro direito	ão ospital / Local Solicitado DTOCENTRO DE L Regime de Internação	06 ONDRINA LTDA 25 - Qtde. Diárias Solicita	rofissional 16 - Núm 19896 adas 26 - Previsão de u	21 - 19/ 0	Data sugerida par 04/2023 00:00 27 - Previsão de us	225270 a Internação o de Quimioterápico
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 08.214.460/0001-24 14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 08.214.460/0001-24 22 - Caráter do Atendimento 1 23 - Tipo de Internação C 24 - R 28 - Indicação Clínica solicitação de cirurgia de ombro direito	ão ospital / Local Solicitado DTOCENTRO DE L Regime de Internação	06 ONDRINA LTDA 25 - Qtde. Diárias Solicita	rofissional 16 - Núm 19896 adas 26 - Previsão de u	21 - 19/ 0	Data sugerida par 04/2023 00:00 27 - Previsão de us	225270 a Internação o de Quimioterápico
12 - Código na Operadora 08.214.460/0001-24 14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 08.214.460/0001-24 22 - Caráter do Atendimento 1 23 - Tipo de Internação C 24 - R C 28 - Indicação Clínica solicitação de cirurgia de ombro direito	ão ospital / Local Solicitado DTOCENTRO DE L Regime de Internação	06 ONDRINA LTDA 25 - Qtde. Diárias Solicita	rofissional 16 - Núm 19896 adas 26 - Previsão de u	21 - 19/ 0	Data sugerida par 04/2023 00:00 27 - Previsão de us	225270 a Internação o de Quimioterápico
08.214.460/0001-24 14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 08.214.460/0001-24 22 - Caráter do Atendimento 1 23 - Tipo de Internação C 24 - R C 28 - Indicação Clínica solicitação de cirurgia de ombro direito	ão ospital / Local Solicitado DTOCENTRO DE L Regime de Internação	06 ONDRINA LTDA 25 - Qtde. Diárias Solicita	rofissional 16 - Núm 19896 adas 26 - Previsão de u	21 - 19/ 0	Data sugerida par 04/2023 00:00 27 - Previsão de us	225270 a Internação o de Quimioterápico
PERNANDO TAKAO CINAGAVA Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital Company (CNPJ 20 - Nome do Hospital	ospital / Local Solicitado DTOCENTRO DE L Regime de Internação	ONDRINA LTDA 25 - Otde. Diárias Solicita	19896 adas 26 - Previsão de u	21 - 19/ 0	Data sugerida par 04/2023 00:00 27 - Previsão de us	225270 a Internação o de Quimioterápico
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 08.214.460/0001-24 22 - Caráter do Atendimento 1 23 - Tipo de Internação C 28 - Indicação Clínica solicitação de cirurgia de ombro direito	ospital / Local Solicitado DTOCENTRO DE L Regime de Internação	ONDRINA LTDA 25 - Qtde. Diárias Solicita	adas 26 - Previsão de u	19/0	Data sugerida par 04/2023 00:00 27 - Previsão de us	a Internação o de Quimioterápico
19 - Código na Operadora / CNPJ 08.214.460/0001-24 22 - Caráter do Atendimento 1 23 - Tipo de Internação C 24 - R C 28 - Indicação Clínica solicitação de cirurgia de ombro direito	ospital / Local Solicitado DTOCENTRO DE L Regime de Internação	ONDRINA LTDA 25 - Qtde. Diárias Solicita	11	19/0	04/2023 00:00 27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
08.214.460/0001-24 22 - Caráter do Atendimento 1 23 - Tipo de Internação C 24 - R C 28 - Indicação Clínica solicitação de cirurgia de ombro direito	PREGIME de Internação	ONDRINA LTDA 25 - Qtde. Diárias Solicita	11	19/0	04/2023 00:00 27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
1 C 28 - Indicação Clínica solicitação de cirurgia de ombro direito	-	1	11	iso de OPME		
28 - Indicação Clínica solicitação de cirurgia de ombro direito	-					
solicitação de cirurgia de ombro direito						
25 Old To Filliopal (opolorial)	31 - CID 10(3) (opcid	onal) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indica	ação de Acident	te (acidente ou doc	ença relacionada)
					9	
2- 22 30731089 TENODE 3- 22 30735084 RESSEC 4- 18 60000805 DIARIA I	IOPLASTIA - PROC ESE CCAO LATERAL DA DE QUARTO COLE	EEDIMENTO VIDEOA A CLAVICULA - PROETIVO DE 2 LEITOS (ELHO / EQUIPAMENT	CEDIMENTO VIDEO	ARTROSC RIVATIVO	37 - Qtde. Solic. 1 1 1 1 1	38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1
39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias	s Autorizadas 41 -	Tipo de Acomodação aut	orizada			
1	1 1					
·	do Hospital / Local Autor	rizado DE LONDRINA LTDA	<u> </u>		- 11	4 - Código CNES 301424
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emitido em 20/04/2023 / Empres 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profi		ANCA COOPERATIVA 8 - Assinatura do Benefic			a do Responsável	pela Autorização



2 - Nº Guia no Prestador

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

Unimed #

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 90916496 90916496 20/04/2023 09:08 90916496 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000031141423 8 - Nome **JEAN CLAUDIO PERES** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **FERNANDO TAKAO CINAGAVA** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica 02 laminas de shaver //01 radiofreguencia bipolar 78632951// 01 canila artroscopica //01 endobotom toggleloc - cotar na arthrom solicitação de cirurgia de ombro direito **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 00608459 1- 00 PONTEIRA DE RF 90GRAUS ESTRIADO CABO 3M EIXO 2.36X198MM IIIA 80082910131 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2- 00 00590045 LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 80777280006 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74683101 CANULA PARA ARTROSCOPIA SETORMED - 009 11 70 85 CANULA CO 80777280003 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 70627657 PLACA ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 PLA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 10208610040 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emitido em 20/04/2023 / Empresa / Titular: CREDIALIANCA COOPERATIVA DE CREDITO RURAL 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização