

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95438994

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número	o do Guio Atrib	uído pela Opera	ndoro							
343269	da Guia Allib	uido pela Opera	auora		9543	38994				
4 - Data da Autorização 12/06/2024 14:33	5 - Senha	95438994	6 - Data de Valid	ade da Senha 11/08/2	ı					
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		t t	alidade da Carteira		9 - Atendiment					
0050000014585157		09/1	2/2024		N					
50 - Nome Social										
10 - Nome LUCILENE DE FATIMA MORILHA SILVA										
Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora 08.271.755/0001-32	11	13 - Nome do C	Contratado ARAUCARIA D	FLONDR	ΙΝΔ Ι ΤΠΔ					
14 - Nome do Profissional Solicitante		IIOSI IIAL	ANAOCANIA D		Conselho Profissi	ional 16	- Número do Co	onselho 1	7 - UF	18 - Código CBO
RODRIGO SERIKAWA DE N	RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS					26	535	4	- 11	225270
Dados do Hospital / Local Solicita	do / Dados da	a Internação		'				· ·		
19 - Código na Operadora / CNPJ 08.271.755/0001-32	- 11		tal / Local Solicitado		LTDA			1	-	a Internação
	ipo de Internaçã		ne de Internação		Diárias Solicitadas	l ac Brovia	io do uso do OBN	13/06/202		o de Quimioterápico
1	C	24 - Kegii	1	25 - Qiue. L	1	20 - Fievisa	S	WIL 27 - Fiev		V
28 - Indicação Clínica SINDR DO MANGUITO ROTADO)R									
										•
29 - CID 10 Principal (opcional)	80 - CID 10(2)	(oncional)	31 - CID 10(3) (opci	onal) 32	- CID 10(4) (opcio	unal) 33 -	Indicação de A	cidente (acide	nte ou do	enca relacionada)
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(M751 M751		51	01141)			maloaquo ao 71	e Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			
Procedimentos ou Itens Assistenc	ciais Solicitado	os								
34 - Tabela 35 - Código do Proce	edimento	36 - Descrição		SEDIMENT	0 V/IDEO 4 DED	0000000	o de ombo		tde. Solic.	
1- 22 30735033 2- 22 30735068			LASTIA - PROC DO MANGUITO							1
3- 22 30735084			O LATERAL DA							1
4- 18 60000805		DIARIA DE	QUARTO COLI	ETIVO DE	LEITOS COM	I BANHEIR	O PRIVATIV	0 1		1
5- 18 60024151		ALUGUELT	AXA DE APARI	ELHO / EQ	UIPAMENTO P	ARA ARTI	ROSCOPIA F	PAR 1		1
6- _ _ _ _ _ 7-	_							_	-ll I I	
8-	_ _								-11 - 	
9- _	_								_	
10-	_								_	
	_								-	
	_									
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hosp	oitalar 40 - 0	Qtde Diárias Au	torizadas 11 -	Tipo de Aco	modação autorizad	da				
55 - Data provavel da Admissao nos	Jilalai 40 - (atde Diarias Au	torizadas 41 -	i ipo de ACO	nouação autorizad	ud				
42 - Código na Operadora / CNPJ at 08.271.755/0001-32	11		lospital / Local Auto		INA I TDA				11	4 - Código CNES
MOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA 6074502 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 12/06/2024 / Empresa / Titular: SINDICATO DOS SERVICOS PUBLICOS M DE SERTANOPOLIS										
Telefone Contratado: (43)3371-2	500 / Emitido	em 12/06/202	24 / Empresa / Titu	ılar: SINDIC	A TO DOS SERV	ICOS PUBL	LICOS M DE S	ERTANOPO	LIS	
46 - Data da Solicitação	47 - Assinati	ura do Profissio	nal Solicitante 4	18 - Assinatur	a do Beneficiário o	ou Responsáv	vel 49 - Assi	natura do Res	ponsável	pela Autorização





ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora				
343269		95438994		95438994	12/06/2024 14:33	95438994				
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social								
0050000014585157										
8 - Nome										
LUCILENE DE FATIMA	MORILHA SILVA									
Dados do Profissional Solic	itante									
9 - Nome do profissional solici			10 - Telefone	1	1 - E-mail					
RODRIGO SERIKAWA	DE MEDEIROS									
Dados da cirurgia										
12 - Justificativa técnica PACIENTE APRESENTAN SINDR DO MANGUITO RC		DIREITO, DEMONSTRADAS	S EM EXAMES FISICOS E DE IMAGEM. NECE	ESSITA DE TRATAMENTO	CIRURGICO.					
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do l		Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	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 fa				23 - Nº Autorização	de Funcionamento					
		PLICADOR DESCARTAVEL - 0112105-025	- _ 2	_ _ _ ,	_ 2 _ _ , _					
		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA								
			ERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOI	R _ 1		_ 1				
10247700123			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
				_ 1		_ 1				
80743230025	0.11		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
4- 00 00499293	CAR		O OB F 2,9X5,5MM 892350000	<u> 2 </u>		_ 2 _ ,				
80356130052	0.11		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
5- 00 00596221	GUI		SUTURA ESTERIL EXXOFLEX EP/ES I 226	ым <u> 1</u> 1		_ 1				
80743230002 6- 00 00241202	TD		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _		_ 1				
6- 00 00241202 80371250020	IKC		0 8,25X90MM PARTRO009 CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ 1				
24 - Especificação do Material		ARTINOM COMERC	SIO DE IIIII EARTEGORTOI EDIGOGETDA							
24 - Especificação do Material										
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 12/06/2024 / Empresa / Titular: SINDICATO DOS SERVICOS PUBLICOS M DE SERTANOPOLIS										
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização					