

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90818612

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Número	o da Guia Atri	buído pela Opera	adora							
343269						908	18612				
4 - Data da Autorização	- 11	5 - Senha	90818612	6 - Data de Valid	dade da Senha 11/06/202	2					
12/04/2023 11:39 90818612 11/06/2023 Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN											
0050000004905965 20/08/2024						N					
50 - Nome Social											
10 - Nome											
CICERA QUITERIA I	OOS SA	NTOS GR	osso								
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 08.214.460/0001-24			13 - Nome do C	contratado OTOCENTRO I	DE LONDRIN	A LTDA					
14 - Nome do Profissional	Solicitante	•			15 - C	nselho Profiss	ional	16 - Número do C	onselho	17 - UF	18 - Código CBO
FERNANDO TAKAO	CINAG	AVA			06			19896		41	225270
Dados do Hospital / Loca			-								
19 - Código na Operadora 08.214.460/0001-24	/ CNPJ	11		al / Local Solicitado CENTRO DE L		ΓDA			1	a sugerida p 2023 00:0	ara Internação 0
22 - Caráter do Atendimento	23 - Ti	ipo de Interna		ne de Internação			evisão de uso de OP			Previsão de uso de Quimioterápico	
1		С		1				S			N
28 - Indicação Clínica solicitação de cirurgia de	ombro o	eguordo									
Conortaque de chargia de	, ombro o	oquoruo									
29 - CID 10 Principal (opci	onal) 3	30 - CID 10(2)	(opcional)	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - C	D 10(4) (opcio	onal)	33 - Indicação de A	cidente (a		loença relacionada)
Dragodimentos ou Itana	Aggistans	nicio Colinita	dos							9	
Procedimentos ou Itens 34 - Tabela 35 - Códig			36 - Descrição						37	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 3073503			•		CEDIMENTO	/IDEOARTR	osco	PICO DE OMBR			1
2- 22 3073506								/IDEOARTROS			1
3- 22 3073508								O VIDEOARTRO			1
4- 18 6000080 5- 18 6002415								IEIRO PRIVATIV .RTROSCOPIA I			1
6- _		1 1 1	ALUGULLI	AXA DE AI AIN	LLIIO / LQOI	AMENTO	AINA	iii ii	AIX I	1.1.1	. i
7-											
8-		_							L	_	
9- _ _	. _	_ _ _							L	_	
10-	- -	_ _ _							<u> </u> -	_	
11-	- -	_ _ _							_	-	
12-	- -	_							I_	-	
Dados da autorização 39 - Data provável da Adm	iaaãa baa	nitolor 40	Otdo Diários Au	torizodos 41	Tipo do Agoma	laasa autariza	do				
39 - Data provavel da Adm	issao nosį	pitalar 40 -	Qtde Diárias Au	torizadas 41 -	- Tipo de Acomo	iação autoriza	da				
42 - Código na Operadora	/ CNPJ a	utorizado	1	lospital / Local Auto							44 - Código CNES
08.214.460/0001-24 HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA LTDA 5301424											
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emitido em 12/04/2023 / Empresa / Titular: MARTINHO GROSSO											
46 - Data da Solicitação		47 - Assina	atura do Profissio	nal Solicitante	48 - Assinatura d	Beneficiário o	ou Respo	onsável 49 - Ass	inatura do	Responsáv	el pela Autorização



2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

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

"	3 - Número da Guia Referen	ciada 90818612	4 - Senha	5 - Data da Autorização	- Número da Guia atribuído pela Operadora 90818612						
343269		90818612		90818612	12/04/2023 11:39		90818612				
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira		29 - Nome Social									
0050000004905965		29 - Nome Social									
8 - Nome CICERA QUITERIA DOS	S SANTOS GROSSO										
Dados do Profissional Solicitante											
9 - Nome do profissional solicit	ante		10 - Telefone		11 - E-mail						
FERNANDO TAKAO CI	NAGAVA										
Dados da cirurgia											
12 - Justificativa técnica 03 ancoras juggerknot 7889 solicitação de cirurgia de on		er // 1 fadiofrequencia bipolar	r 78632951//01 guia flexivel para sutura do MR - cota	ar na arthrom							
OPME Solicitadas											
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante	16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - № Autorização de Funcionamento							
•			PLICADOR DESCARTAVEL - 0114021-013 - A	_ 3	· · · · · · · · · · · · · · · · ·	_ 3 _	_ _ _ ,				
			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA								
2- 00 00608459 PONTEIRA DE RF 90GRAU			ESTRIADO CABO 3M EIXO 2,36X198MM IIIA	1	,	_ 1 _	_ _ , _				
80082910131 ARTHROM COMERCIO DE IMPLA			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA								
3- 00 00590045 LAMINA PARA SHAVER SETO				2	_ _ _ ,	_ 2 _	_ _ _ ,				
80777280006 ARTHROM COMERCIO			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA								
			SUTURA ESTERIL EXXOFLEX EP/ES I 226M	1		_ 1 _	_ _ ,				
80743230002		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA								
5- _	_	111111			 	_	_ _ ,				
6-	_ _ _	IIIIII	-	 		- 	_ _ ,				
	- 	111111				-!	_				
24 - Especificação do Material		1111111		1-1-1-1-1-1		— 					
2 · Zoposinoayao ao matona											
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emi	tido em 12/04/2023 / Emp	resa / Titular: MARTINHO GI	ROSSO								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	do Responsável pela Autorização						