

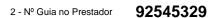
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92545329

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS] 3 - Nú	mero da Guia	Atribuído	nela Onera	dora								
343269	11	mero da Odia	Allibuluo	рска Орска	3014			92545	329				
4 - Data da Autoria	-	5 - Senha	92	2545329	6 - Data de Val		Senha 11/2023						
15/09/2023 14:06 92545329 14/11/2023 Dados do Beneficiário													
7 - Número da Ca	rteira			8 - Val	idade da Carteira	a	9 -	Atendimento d	le RN	7			
005000004048	89330			30/10	/2025			N					
50 - Nome Social													
10 - Nome HORST BAYER													
Dados do Contratado Solicitante													
12 - Código na Op			11	Nome do Co									
07.142.188/00			SAC	FRANC	ISCO INSTIT	UTO VII							
14 - Nome do Profissional Solicitante RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS							15 - Conselho Profissional 16 - Número o 26535			- Número do C 5535	onselho	17 - UF 41	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospit	tal / Local Sol	icitado / Dado	os da Int	ernação									
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação 27.142.188/0001-51 SAO FRANCISCO INSTITUTO VIDA 25/09/2023 00:00									-				
22 - Caráter do Ate	endimento 2	3 - Tipo de Inter	rnação	24 - Regim	e de Internação	25 - Qt	tde. Diárias	Solicitadas 2	26 - Previsa	ão de uso de OP	ME 27 - F	Previsão de I	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clír M751 Ruptura de				<u> </u>									
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2)			0(2) (opci	opcional) 31 - CID 10(3) (opcional)			32 - CID 10(4) (opcional)		33 -	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença re			oença relacionada)
Procedimentos o	ou Itens Assis	tenciais Solic	itados						,				
1- 22 30 2- 22 30 3- 22 30 4- 22 30 5- 18 60	5 - Código do F 0735033 0735068 0735084 0735092 0000805 0024151	Procedimento	AC RU RE TEI	PTURA D SSECCA(NOTOMIA ARIA DE (UGUELTA	ASTIA - PRO O MANGUITO D LATERAL D I DA PORCAO QUARTO COI	O ROTAI OA CLAV O LONGA LETIVO RELHO /	DOR - PR /ICULA - A DO BIO DE 2 LEI EQUIPA	PROCEDIMEN PROCEDIM CEPS - PRO TOS COM B MENTO PAI	ITO VIDI IENTO V CEDIME BANHEIF RA ART	EOARTROSO IDEOARTRO NTO VIDEO RO PRIVATIV ROSCOPIA I	O 1 COP 1 OSC 1 ART 1	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1
39 - Data prováve	l da Admissão	hospitalar	10 - Qtde	Diárias Auto	11	- Tipo de	Acomodaç	ão autorizada					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital				ospital / Local Au	torizado							44 - Código CNES	
								2729539					
Telefone Contratado: (43)3249-3000 / Emitido em 15/09/2023 / Empresa / Titular: COCAMAR COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL													
46 - Data da Solici	itação	47 - Ass	sinatura d	lo Profission	al Solicitante	48 - Assir	natura do E	eneficiário ou	Responsá	vel 49 - Ass	inatura do	Responsáv	el pela Autorização



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

Unimed #

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen	1	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído				
343269		92545329		92545329	15/09/2023 14:06		92545329			
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social								
0050000040489330										
8 - Nome										
HORST BAYER										
Dados do Profissional Solid				_						
9 - Nome do profissional solic			10 - Telefone	1	1 - E-mail					
RODRIGO SERIKAWA	DE MEDEIROS									
Dados da cirurgia										
12 - Justificativa técnica Paciente apresentando les M751 Ruptura do manguito		emonstradas em exame físico	o e de imagem. Necessita de tratamen	nto cirurgico						
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência			rial no fabricante		16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - Nº Autorização de Funcionamento					
1- 00 00590045		IINA PARA SHAVER SET	ORMED - 001030306	2	,	_ 2	_ _ , _			
80777280006		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICO	SLTDA _ _ _ _						
2- 00 00116700	2- 00 00116700 CANETA AB		PED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90	0 200 1	_ _ _ , _	_ 1	_ _ , _			
80743230025		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICO	SLTDA _ _ _ _						
3- 00 70917540 CAN U		NULA PARA ARTROSCOF	PIA SETORMED - 009 12 90 85 CAI	NULA CO _ 1	,	_ 1	_ _ , _			
80777280003		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICO	SLTDA _ _ _ _	_ _ _					
4- 00 71876561	ANC	CORA COM SUTURA E AI	PLICADOR DESCARTAVEL - 0112	105-025 - 4	,	_ 4	_ _ , _			
80083650063		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICO	SLTDA _ _ _ _	_ _ _					
5- 00 00596221	GUI	A FLEXIVEL PASSADOR	SUTURA ESTERIL EXXOFLEX EP	/ES I 226M 1	,	_ 1	_ _ , _			
80743230002		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICO	SLTDA _ _ _ _						
6- 00 76221229	ANC		ERSOR - GMREIS - 320-35085-SA	·—-·	,	_ 2	_ _ _ ,			
10247700123		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICO	SLTDA _ _ _ _						
24 - Especificação do Materia	ı									
25 - Observação / Justificativa										
			COCAMAR COOPERATIVA AGROINI							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização					