

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93240404

(Via HOSPITAL)

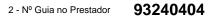
1 - Registro ANS	3 - Núm	ero da Guia Atr	buído pela Opera	dora		032/	10404				
343269 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Se					dada da Sanha	7	+0+0+				
4 - Data da Autorização 5 - Senha 21/11/2023 11:47		93240404	6 - Data de Valid	20/01/202	4						
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			11	lidade da Carteira	9	- Atendiment	o de RN				
0050000014020877	7		13/04	1/2024		N					
50 - Nome Social											
10 - Nome MARLENE MAGGI	REZEN	IDE BANDE	IRA								
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operado 78.614.971/0001-19			13 - Nome do C	ontratado E DA SANTA (CASA DE LOI	IDRINA					
14 - Nome do Profission		nte			15 - Co 06	15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conselho 7481			17 - UF	18 - Código CBO 225160	
		itada / Dadas	da Internação					1401][71	223100
Dados do Hospital / Lo			-	al / Local Solicitado	0				21 - Dat	a sugarida n	ara Internação
78.614.971/0001-1		11		A SANTA CAS		INA			21 - Dat	a sugeriua p	ara internação
22 - Caráter do Atendimer	nto 23	- Tipo de Interna C	ção 24 - Regim	e de Internação 1	25 - Qtde. Diári		26 - Pr	revisão de uso de OP S	ME 27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica					J L		I I				
29 - CID 10 Principal (op	ocional)	30 - CID 10(2) (opcional) 3	1 - CID 10(3) (opc	cional) 32 - Cl	D 10(4) (opcio	nal)	33 - Indicação de A	cidente (a	cidente ou c	loença relacionada)
M166	a Appieta	naiaia Caliaita	doo							9	
Procedimentos ou Iter 34 - Tabela 35 - Cóc			dos 36 - Descrição						37	7 - Otde Soli	c. 38 - Otde. Aut.
1- 22 307240		oceannento	•	STIA (QUALQI	JER TECNICA	OU VERSA	O DE	QUADRIL) - TRA		- Qide. Joii	1
2- 18 600003	884			ACOMPANHAN				•	1		1
3- 18 600008	805		DIARIA DE	QUARTO COL	ETIVO DE 2 L	EITOS COM	I BANH	IEIRO PRIVATIV	O 5		5
4-									- - - - -		
Dados da autorização											
39 - Data provável da Ad	missão h	ospitalar 40	· Qtde Diárias Aut 5	orizadas 41	- Tipo de Acomod	ação autorizad	da				
42 - Código na Operado 78.614.971/0001-19		J autorizado	1	ospital / Local Auto		IDRINA					44 - Código CNES 2580055
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3373-1500 / Emitido em 21/11/2023 / Empresa / Titular: ASSOCIACAO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE IBIPORA											
46 - Data da Solicitação		47 - Assina	atura do Profission	nal Solicitante	48 - Assinatura do	Beneficiário d	ou Respo	onsável 49 - Ass	inatura do	Responsáv	el pela Autorização



Unimed A

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	93240404			93240404	21/11/2023 11:47	93240404		
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social						
0050000014020877								
8 - Nome								
MARLENE MAGGI REZ								
Dados do Profissional Solic								
9 - Nome do profissional solici	tante		10 - Telefone	1	1 - E-mail			
EDEN DAL MOLIN								
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica CFME ANEXO PACIENTE COM ARTROS	E COXO FEMURAL ESQ							
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do I		Descrição				citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado		
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mate		23 - Nº Autorização	de Funcionamento			
1- 74898680 80044680261	CO		ARA QUADRIL CIMENTADO ZIMMER - 00º CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_	_ 2		
2- 74004379				_ _ _ 1 1		1		
			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	I—I		_ '		
			TOPEDIA G1 VISCOSIDADE STANDARD			_ 2		
10243070062	U		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		<u> </u>			
4- 74327860	AC		CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-			1		
80175510058			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA					
5- 00 73984736	AC	ETABULO POLIETILENO	IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 0	0-8 _ 1		_ 1		
80044680259		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA					
6- 74900889	CUI	PULA ACETABULAR MET	TALICA ZIMMER - 00-8753-052-01 - CUPUI	LA _ 1	,	_ 1 _ _ , _		
80044680269		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA					
24 - Especificação do Material								
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3373-1500 / Emitido em 21/11/2023 / Empresa / Titular: ASSOCIACAO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE IBIPORA								
——————————————————————————————————————								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização			



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

Unimed A

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen	1	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuíd	
343269		93240404		93240404	21/11/2023 11:47		93240404
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000014020877							
8 - Nome							
MARLENE MAGGI REZ	ZENDE BANDEIRA						
Dados do Profissional Solid	itante						
9 - Nome do profissional solic	tante		10 - Telefone	1	1 - E-mail		
EDEN DAL MOLIN							
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica CFME ANEXO PACIENTE COM ARTROS	E COXO FEMURAL ESQ						
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do l		Descrição	ial an fabricants		e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate 7- 102213844		22 - Referência do mater	iai no fadricante R PRESSURIZACAO VIA MEDICAL - (23 - Nº Autorização COD V II 1 1	de Funcionamento	_ 1	,
81841289005	KII		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLI	·	<u> </u> 	_ '	
8- 73302295	НА		1.00024 - RESTRITOR PARA CIMENT	1111111111111111		1	_ _ _ ,
10417940039			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLI			-ı ·	IIII'III
9-						_	
	 			 _	_,	_,	
10-				_	_	_	,
	_ _ _		.	_	_ _ _ _	_ _	
11-	_ _ _			_ _	_	_	,
				_		_ _	
12-	_ _ _			_ _	_	_	_,
			<u> </u>			<u>_l_l</u>	
24 - Especificação do Materia							
25 - Observação / Justificativa	<u> </u>						
		11/2023 / Empresa / Titular:	ASSOCIACAO DOS SERVIDORES MUNI	ICIPAIS DE IBIPORA			
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura de	Responsável pela Autorização		