

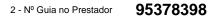
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95378398

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia A	Atribuído pela Opera	dora							
343269	rumoro da Gala 7	misurdo pola Opora	uoru		95378	398				
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Valid							
06/06/2024 14:	22	95378398		05/08/2024						
Dados do Beneficiário		10.34	The head of the head		At a Paragraph	L. DAI				
7 - Número da Carteira 0050000001980206		11	idade da Carteira	9-	Atendimento d	ie RN				
50 - Nome Social		12/03	<i></i>							
30 - Nome Social										
10 - Nome										
JANETI MARQUES D	ANDREA									
Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora 08.271.755/0001-32 13 - Nome do Contratado HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA										
08.271.755/0001-32		HOSPITAL	RAUCARIA D			. 11.0		. 10	- u= 1	(a) (a) (b) (a)
14 - Nome do Profissional So RODRIGO SERIKAWA		os		06	15 - Conselho Profissional 16 - Número do C 06 26535			11	17 - UF	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Local S									••	220270
19 - Código na Operadora / C		0 - Nome do Hospita	al / Local Solicitado)				21 - Data su	ıgerida pa	ara Internação
08.271.755/0001-32	+	HOSPITAL ARA	UCARIA DE L	ONDRINA LTD	Α		(7/06/202	24 00:0	0
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inter	nação 24 - Regim	e de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas 2	26 - Previsão o	de uso de OPME	27 - Pre	visão de u	so de Quimioterápico
1	С		1	1			S			N
29 - CID 10 Principal (opciona	·	0(2) (opcional) 3	1 - CID 10(3) (opci	ional) 32 - CID	10(4) (opciona	il) 33 - Inc	dicação de Acid		ente ou d	pença relacionada)
S832	S832	itadaa						9		
Procedimentos ou Itens As 34 - Tabela 35 - Código d		36 - Descrição						37 - C	tde. Solid	c. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 30733065	o i roccamiento	,	J SUTURA DE	UM MENISCO -	PROCEDIM	ENTO VID	EOARTROS		etao. oon	1
2- 22 30733049				- ESTABILIZAC		CCAO E/O	U PLASTIA	# 1		1
3- 18 60000783		DIARIA DE HOSPITAL DIA ENFERMARIA 1 1 1 ALUGUELTAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR 1 1						1		
4- 18 60024151 5-	1111	ALUGUELIA	ANA DE APARI	ELHO / EQUIPA	INIENTOPA	KA AKIKU	JOCUPIA PA	.R 1	1 1	
6-									_ _	_ _
7-	_							_ _	_	
8-	_							_ _ -	_	_ _ _
9-	_							_	_	
11-								- -	 	
12-								_	_	
Dados da autorização										
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar 4	0 - Qtde Diárias Aut 1	orizadas 41 -	Tipo de Acomoda	ção autorizada					
42 - Código na Operadora / C	NPJ autorizado		ospital / Local Auto	orizado						44 - Código CNES
08.271.755/0001-32		HOSPITAL A	RAUCARIA D	E LONDRINA	LTDA					6074502
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3 46 - Data da Solicitação	3371-2500 / Emi	tido em 06/06/202-		ular: JANETI MAF			49 - Assina	atura do Re	sponsáve	el pela Autorização



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

Unimed #

· · ·	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269		95378398		95378398	06/06/2024 14:22	95378	398
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000001980206							
8 - Nome JANETI MARQUES D A	NDREA						
Dados do Profissional Solici							
9 - Nome do profissional solicit			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
RODRIGO SERIKAWA	DE MEDEIROS						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica PACIENTE APRESENTANE RUPTURA DO MENISCO A		DIREITO, DEMONSTRADA:	S EM EXAMES FISICO E DE IMAGEM. N	IECESSITA DE TRATAMENTO	CIRURGICO.		
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do M		Descrição	Standard Control			citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autor	zado
21 - Registro ANVISA do Mate 1- 00 00499293		22 - Referência do mater	O OB F 2,9X5,5MM 892350000	23 - Nº Autorização		_ 1	ı
80356130052	VA.		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSL	, <u>,</u> , . ГDA <u> </u>		_ '	
2-						_	
	_ _ _		 _ _ _ _ 			_ _	
3- _				_ _	_ _ _ , _	_	.
	_		_ _ _	_	_ _ _ _	_ _	
⁴⁻	_				_	_	.l
	- 			!			
						_	4
6- _				_	_		_
	_		 _ _ _ _ _ _ 	_		_ _	
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)33	371-2500 / Emitido em 06/	06/2024 / Empresa / Titular: .	JANETI MARQUES D ANDREA				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		