

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92512504

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - 3 - 3	Número da Guia .	Atribuído pela (Operadora			92512504					
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Val								
13/09/2023 10:29 92512504 12/11/2023											
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 9 - Atendimento de RN											
7 - Numero da Cartella 0 - Validade da Cartella 0 - Validade da Cartella 13/12/2023						N					
50 - Nome Social											
10 - Nome ELCKE LILIAN DITTRICH											
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado											
07.142.188/0001-51 SAO FRANCISCO INSTITUTO VIDA											
14 - Nome do Profissional So				- 11		o Profissional	16 - Número do C	11	11 ~ 1		
RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS 06 26535 41 225270											
Dados do Hospital / Local S 19 - Código na Operadora / C		-	eão Hospital / Local Solicitad	do				21 - Data suge	rida para Internação		
07.142.188/0001-51	11		CISCO INSTITUTO					25/09/2023			
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inter	rnação 24 - I	Regime de Internação	25 - Qtd	e. Diárias So	licitadas 26 - Pro		ME 27 - Previsã	io de uso de Quimioterápico		
1 28 - Indicação Clínica	С		1		1		<u> </u>		N		
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 9 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut. 1- 22 30733065 REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSC 1 1											
2- 22 30733049 3- 18 60000805			CONDROPLASTIA DE QUARTO COI			•			1 1		
4- 18 60024151			ELTAXA DE APAF						1		
5-											
Dados da autorização 39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar 4	10 - Qtde Diária	as Autorizadas 41	l - Tipo de A	Acomodação	autorizada					
			1 1		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,						
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 07.142.188/0001-51 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado SAO FRANCISCO INSTITU					A				44 - Código CNES 2729539		
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3249-3000 / Emitido em 13/09/2023 / Empresa / Titular: ELCKE LILIAN DITTRICH 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização											



Unimed A

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

1 - Registro ANS 343269	- Número da Guia Referenciada 92512504 4 - Se		Senha 92512504		5 - Data da Autorização 13/09/2023 10:29	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 92512504	
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000005843548							
8 - Nome							
ELCKE LILIAN DITTRIC	н						
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 apresentando lesõ S832 Reparo ou Sutura de r		entadas em exame físico e d	le imagem. Necessita de tratamento cirurgico				
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do M		Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Soli	citado 19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mater		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00 00590045	LAN	IINA PARA SHAVER SET		_ 1	,	_ 1	_ _ , _
80777280006	DI /		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _ _		
2- 00 70627657 10208610040	PLA		A LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 PLA CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 1	_	_ 1	
3- 00 78898676	nie		AO DO MENISCO - CM-8001: DISPOSITIVO D	_ _ _ _ 		_ 1	
80044680449	Dio		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ 		_ '	IIII ₂ III
4-						_	
	_			_ _ _ _	_ _ _ _	_ _	
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3:	49-3000 / Emitido em 13/	09/2023 / Empresa / Titular:	ELCKE LILIAN DITTRICH				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pn	nfissional Solicitante		28 - Assinatura de	o Responsável pela Autorização		
20 Data da Collollação	1 27 / Comatara do Fr	ss.sriai cononanto		1 20 Assiriatura u			