

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94962835

(Via HOSPITAL)

343269	3 - Ivaine	ero da Guia Atribuido	pela Opera	dora		9496	62835				
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Valid							
30/04/2024	17:40	9	4962835		29/06/202	4					
Dados do Beneficiário			10. 1/-	lidada da Cantaina	11.	. At	- de DNI				
7 - Número da Carteira 0050000003831143	;		11	lidade da Carteira 1/2026		9 - Atendimento <b>N</b>					
50 - Nome Social											
10 - Nome											
APARECIDA MAR	CELINO	ROSADO									
Dados do Contratado S			Nome do C	antrata da							
12 - Código na Operador <b>08.271.755/0001-32</b>		- 11		ARAUCARIA D	DE LONDRINA	LTDA					
14 - Nome do Profissiona	al Solicitan	te			15 - Co	nselho Profissi	ional	16 - Número do Co	onselho	17 - UF	18 - Código CBO
RODRIGO SERIKA	WA DE	MEDEIROS			06	06 26535				41	225270
Dados do Hospital / Lo			•								
19 - Código na Operador <b>08.271.755/0001-32</b>		- 11		al / Local Solicitade		·DΔ			1	ta sugerida <sub>l</sub> 2 <b>024 00:</b> (	para Internação NO
22 - Caráter do Atendimen		Tipo de Internação		ie de Internação						27 - Previsão de uso de Quimioterápico	
1		C		1	1			S			N
28 - Indicação Clínica			•								
29 - CID 10 Principal (op	cional)	30 - CID 10(2) (opc	ional) 3	1 - CID 10(3) (opc	sional) 32 - C	D 10(4) (opcio	onal)	33 - Indicação de A	cidente (a	acidente ou	doença relacionada)
	cional)	30 - CID 10(2) (opc	ional) 3	1 - CID 10(3) (opc	cional) 32 - C	D 10(4) (opcio	onal)	33 - Indicação de A	cidente (a	acidente ou 9	doença relacionada)
M751 Procedimentos ou Iten	s Assiste	M751 nciais Solicitados		.1 - CID 10(3) (opc	cional) 32 - C	D 10(4) (opcio	onal)	33 - Indicação de A		9	
M751 Procedimentos ou Iten 34 - Tabela 35 - Cód	s Assister	M751 nciais Solicitados cedimento 36	- Descrição					33 - Indicação de A	37	9	
M751  Procedimentos ou Iten 34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307350 2- 22 307350	s Assisterigo do Pro 33 68	M751 nciais Solicitados cedimento 36 AC	- Descrição	LASTIA - PRO	CEDIMENTO	/IDEOARTR	osco		37 O 1	9	lic. 38 - Qtde. Aut.
M751  Procedimentos ou Iten 34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307350 2- 22 307350 3- 22 307350	s Assister igo do Pro 33 68 84	M751 nciais Solicitados cedimento 36 AC RU	- Descrição CROMIOPI IPTURA D	LASTIA - PRO DO MANGUITO O LATERAL D	CEDIMENTO NO ROTADOR - A CLAVICULA	/IDEOARTR PROCEDIMI	OSCOI ENTO V	PICO DE OMBR //IDEOARTROSC O VIDEOARTRO	37 O 1 COP 1	9	lic. 38 - Qtde. Aut.
M751       Procedimentos ou Iten       34 - Tabela     35 - Cód       1- 22     307350       2- 22     307350       3- 22     307350       4- 22     307350	s Assister go do Pro 33 68 84 92	mr51 nciais Solicitados cedimento 36 AC RU RE	- Descrição CROMIOPI IPTURA E ESSECCA NOTOMIA	LASTIA - PRO DO MANGUITO O LATERAL D A DA PORCAO	CEDIMENTO VOI ROTADOR - LA CLAVICULA LONGA DO E	/IDEOARTR PROCEDIMI A - PROCED BICEPS - PR	OSCOI ENTO V	PICO DE OMBR	37 O 1 COP 1	9	lic. 38 - Qtde. Aut.
M751       Procedimentos ou Iten       34 - Tabela     35 - Cód       1- 22     307350       2- 22     307350       3- 22     307350       4- 22     307350       5- 18     600007	s Assister igo do Pro 33 68 84 92 83	M751 nciais Solicitados cedimento 36 AC RU RE TE	- Descrição CROMIOPI IPTURA D SSECCA NOTOMIA	LASTIA - PRO DO MANGUITO O LATERAL D A DA PORCAO HOSPITAL DIA	CEDIMENTO VER PROTADOR - LA CLAVICULA LONGA DO ELA ENFERMAR	/IDEOARTR PROCEDIMI A - PROCED BICEPS - PR	OSCO ENTO V IMENT	PICO DE OMBR //IDEOARTROSC O VIDEOARTRO	37 O 1 COP 1 OSC 1 ART 1	9	lic. 38 - Qtde. Aut.
M751       Procedimentos ou Iten       34 - Tabela     35 - Cód       1- 22     307350       2- 22     307350       3- 22     307350       4- 22     307350       5- 18     600007       6- 18     600241       7-	s Assister igo do Pro 33 68 84 92 83	M751 nciais Solicitados cedimento 36 AC RU RE TE	- Descrição CROMIOPI IPTURA D SSECCA NOTOMIA	LASTIA - PRO DO MANGUITO O LATERAL D A DA PORCAO HOSPITAL DIA	CEDIMENTO VER PROTADOR - LA CLAVICULA LONGA DO ELA ENFERMAR	/IDEOARTR PROCEDIMI A - PROCED BICEPS - PR	OSCO ENTO V IMENT	PICO DE OMBRO /IDEOARTROSO O VIDEOARTRO IMENTO VIDEOA	37 O 1 COP 1 OSC 1 ART 1	9	lic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1
M751  Procedimentos ou Iten 34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307350 2- 22 307350 3- 22 307350 4- 22 307350 5- 18 600007 6- 18 600241 7-   _	s Assister igo do Pro 33 68 84 92 83	M751 nciais Solicitados cedimento 36 AC RU RE TE	- Descrição CROMIOPI IPTURA D SSECCA NOTOMIA	LASTIA - PRO DO MANGUITO O LATERAL D A DA PORCAO HOSPITAL DIA	CEDIMENTO VER PROTADOR - LA CLAVICULA LONGA DO ELA ENFERMAR	/IDEOARTR PROCEDIMI A - PROCED BICEPS - PR	OSCO ENTO V IMENT	PICO DE OMBRO /IDEOARTROSO O VIDEOARTRO IMENTO VIDEOA	37 O 1 COP 1 OSC 1 ART 1	9	lic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1
M751       Procedimentos ou Iten       34 - Tabela     35 - Cód       1- 22     307350       2- 22     307350       3- 22     307350       4- 22     307350       5- 18     600007       6- 18     600241       7-	s Assister igo do Pro 33 68 84 92 83	M751 nciais Solicitados cedimento 36 AC RU RE TE	- Descrição CROMIOPI IPTURA D SSECCA NOTOMIA	LASTIA - PRO DO MANGUITO O LATERAL D A DA PORCAO HOSPITAL DIA	CEDIMENTO VER PROTADOR - LA CLAVICULA LONGA DO ELA ENFERMAR	/IDEOARTR PROCEDIMI A - PROCED BICEPS - PR	OSCO ENTO V IMENT	PICO DE OMBRO /IDEOARTROSO O VIDEOARTRO IMENTO VIDEOA	37 O 1 COP 1 OSC 1 ART 1	9	lic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1
M751  Procedimentos ou Iten 34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307350 2- 22 307350 3- 22 307350 4- 22 307350 5- 18 600007 6- 18 6000241 7-	s Assister igo do Pro 33 68 84 92 83	M751 nciais Solicitados cedimento 36 AC RU RE TE	- Descrição CROMIOPI IPTURA D SSECCA NOTOMIA	LASTIA - PRO DO MANGUITO O LATERAL D A DA PORCAO HOSPITAL DIA	CEDIMENTO VER PROTADOR - LA CLAVICULA LONGA DO ELA ENFERMAR	/IDEOARTR PROCEDIMI A - PROCED BICEPS - PR	OSCO ENTO V IMENT	PICO DE OMBRO /IDEOARTROSO O VIDEOARTRO IMENTO VIDEOA	37 O 1 COP 1 OSC 1 ART 1	9	lic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1
M751  Procedimentos ou Iten 34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307350 2- 22 307350 3- 22 307350 4- 22 307350 5- 18 600007 6- 18 600241 7-	s Assister igo do Pro 33 68 84 92 83	M751 nciais Solicitados cedimento 36 AC RU RE TE	- Descrição CROMIOPI IPTURA D SSECCA NOTOMIA	LASTIA - PRO DO MANGUITO O LATERAL D A DA PORCAO HOSPITAL DIA	CEDIMENTO VER PROTADOR - LA CLAVICULA LONGA DO ELA ENFERMAR	/IDEOARTR PROCEDIMI A - PROCED BICEPS - PR	OSCO ENTO V IMENT	PICO DE OMBRO /IDEOARTROSO O VIDEOARTRO IMENTO VIDEOA	37 O 1 COP 1 OSC 1 ART 1	9	lic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1
M751  Procedimentos ou Iten 34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307350 2- 22 307350 3- 22 307350 4- 22 307350 5- 18 600007 6- 18 600241 7-                 8-                 9-                   10-                   11-                 Dados da autorização	s Assister igo do Pro 33 68 84 92 83 51	M751  nciais Solicitados cedimento 36 RU RE TE DI AL	- Descrição CROMIOPI IPTURA D ESSECCA NOTOMIA ARIA DE UGUELTA	LASTIA - PROC DO MANGUITO O LATERAL D A DA PORCAO HOSPITAL DIA	CEDIMENTO NO ROTADOR - LA CLAVICULA LONGA DO EL A ENFERMAR ELHO / EQUIF	/IDEOARTR PROCEDIMI - PROCED BICEPS - PR IA PAMENTO P	PARA A	PICO DE OMBRO /IDEOARTROSO O VIDEOARTRO IMENTO VIDEOA	37 O 1 COP 1 OSC 1 ART 1	9	lic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1
M751  Procedimentos ou Iten 34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307350 2- 22 307350 3- 22 307350 5- 18 600007 6- 18 600241 7-	s Assister igo do Pro 33 68 84 92 83 51	M751  nciais Solicitados cedimento 36 RU RE TE DI. AL	- Descrição CROMIOPI IPTURA DE ESSECCA NOTOMIA ARIA DE UGUELTA  Diárias Aut	LASTIA - PRODO MANGUITO O LATERAL DIA A DA PORCAO HOSPITAL DIA AXA DE APAR  Orizadas	CEDIMENTO NO PROTADOR - Tipo de Acomoc	/IDEOARTR PROCEDIMI - PROCED BICEPS - PR IA PAMENTO P	PARA A	PICO DE OMBRO /IDEOARTROSO O VIDEOARTRO IMENTO VIDEOA	37 O 1 COP 1 OSC 1 ART 1	9	iic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1
M751  Procedimentos ou Iten 34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307350 2- 22 307350 3- 22 307350 4- 22 307350 5- 18 600007 6- 18 600241 7-	s Assister go do Pro 33 68 84 92 83 51	M751  nciais Solicitados cedimento 36 AC RL RE TE DI. AL	Diárias Aut  Nome do He	LASTIA - PRODO MANGUITO O LATERAL DIA A DA PORCAO HOSPITAL DIA AXA DE APAR  orizadas  41 1 0spital / Local Auto	CEDIMENTO NO PROTADOR - Tipo de Acomo Prizado	/IDEOARTR PROCEDIMI A - PROCED BICEPS - PR IA PAMENTO P	PARA A	PICO DE OMBRO /IDEOARTROSO O VIDEOARTRO IMENTO VIDEOA	37 O 1 COP 1 OSC 1 ART 1	9	iic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1
M751  Procedimentos ou Iten 34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307350 2- 22 307350 4- 22 307350 5- 18 600007 6- 18 600241 7-	s Assister go do Pro 33 68 84 92 83 51	M751  nciais Solicitados cedimento 36 AC RL RE TE DI. AL	Diárias Aut  Nome do He	LASTIA - PRODO MANGUITO O LATERAL DIA A DA PORCAO HOSPITAL DIA AXA DE APAR  Orizadas	CEDIMENTO NO PROTADOR - Tipo de Acomo Prizado	/IDEOARTR PROCEDIMI A - PROCED BICEPS - PR IA PAMENTO P	PARA A	PICO DE OMBRO /IDEOARTROSO O VIDEOARTRO IMENTO VIDEOA	37 O 1 COP 1 OSC 1 ART 1	9	iic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1
34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307350 2- 22 307350 3- 22 307350 4- 22 307350 5- 18 600007 6- 18 600241 7-	s Assister igo do Pro 33 68 84 92 83 51	M751  nciais Solicitados cedimento 36 AC RU RE TE DI AL	Diárias Aut  Nome do H	LASTIA - PRODO MANGUITO O LATERAL DIA DA PORCAO HOSPITAL DIA AXA DE APAR Orizadas 41 1 cospital / Local Auto ARAUCARIA E	CEDIMENTO NO ROTADOR - Tipo de Acomo corizado DE LONDRINA	VIDEOARTR PROCEDIME A - PROCED BICEPS - PR IA PAMENTO P	BOSCOI ENTO V IMENT BOCEDI PARA A	PICO DE OMBRO /IDEOARTROSO O VIDEOARTRO IMENTO VIDEOA	37 O 1 COP 1 OSC 1 ART 1	9	iic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1
M751  Procedimentos ou Iten 34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307350 2- 22 307350 3- 22 307350 4- 22 307350 5- 18 600007 6- 18 600241 7-	s Assister igo do Pro 33 68 84 92 83 51	M751  nciais Solicitados cedimento 36 AC RU RE TE DI AL	Diárias Aut  Nome do H	LASTIA - PRODO MANGUITO O LATERAL DIA DA PORCAO HOSPITAL DIA AXA DE APAR Orizadas 41 1 cospital / Local Auto ARAUCARIA E	CEDIMENTO NO ROTADOR - Tipo de Acomo corizado DE LONDRINA	VIDEOARTR PROCEDIME A - PROCED BICEPS - PR IA PAMENTO P	BOSCOI ENTO V IMENT BOCEDI PARA A	PICO DE OMBRO /IDEOARTROSO O VIDEOARTRO IMENTO VIDEOA	37 O 1 COP 1 OSC 1 ART 1	9	iic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1 1
M751  Procedimentos ou Iten 34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307350 2- 22 307350 3- 22 307350 4- 22 307350 5- 18 600007 6- 18 600241 7-	s Assister igo do Pro 33 68 84 92 83 51	M751  nciais Solicitados cedimento 36 AC RU RE TE DI AL	Diárias Aut  Nome do H	LASTIA - PRODO MANGUITO O LATERAL DIA DA PORCAO HOSPITAL DIA AXA DE APAR Orizadas 41 1 cospital / Local Auto ARAUCARIA E	CEDIMENTO NO ROTADOR - Tipo de Acomo corizado DE LONDRINA	VIDEOARTR PROCEDIME A - PROCED BICEPS - PR IA PAMENTO P	BOSCOI ENTO V IMENT BOCEDI PARA A	PICO DE OMBRO /IDEOARTROSO O VIDEOARTRO IMENTO VIDEOA	37 O 1 COP 1 OSC 1 ART 1	9	iic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1 1



Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - Número da Guia Referen	ciada <b>94962835</b>	4 - Senha	94962835	5 - Data da Autorização 30/04/2024 17:40	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 94962835				
Dados do Beneficiário		34902033		34302033	30/04/2024 17:40	94302033				
7 - Número da Carteira 0050000003831143		29 - Nome Social								
8 - Nome APARECIDA MARCELII	NO ROSADO									
Dados do Profissional Solicitante										
9 - Nome do profissional solicit			10 - Telefone		11 - E-mail					
RODRIGO SERIKAWA	DE MEDEIROS									
Dados da cirurgia										
12 - Justificativa técnica PACIENTE APRESENTANE SINDR DO MANGUITO RO		ESQUERDO DEMONSTRAI	DAS EM EXAMES FISICO E DE IMA	AGEM, NECESSITA DE TRATAMEN'	TO CIRURGICO					
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante		de. Solicitada 18 - Valor Unitário Solio o de Funcionamento	citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado				
1- <b>00</b> 71876561 80083650063	ANG		PLICADOR DESCARTAVEL - 011 DIO DE IMPLANTESORTOPEDIO	·	_ _ _ , 	_  3				
2- <b>00 76221229 10247700123</b>	ANG	CORA EM PEEK COM INS	ERSOR - GMREIS - 320-35085-S CIO DE IMPLANTESORTOPEDIC	A - ANCOR  _  1		_  1				
3- <b>00 00499293 80356130052</b>	CAN	NULA MICRODEBRIDACA	O OB F 2,9X5,5MM 892350000 CIO DE IMPLANTESORTOPEDIC	_  2		_  2				
4- 00 00116700 80743230025	CAN	NETA ABLACAO RF STRI	PED 90 GRAUS 200MM CAP ST CIO DE IMPLANTESORTOPEDIC	90 200    1		_  1				
5- 00 00622494 80356130057	GAI	NCHO COMPRESSAO SU		1		_  1				
6- 00	TRO	CATER ARTROSCOPICO	0 8,25X90MM PARTRO009 CIO DE IMPLANTESORTOPEDIC	1		_  1				
24 - Especificação do Material										
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)33	371-2500 / Emitido em 30/	04/2024 / Empresa / Titular:	EIDINEI LEANDRO ROSADO							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	do Responsável pela Autorização					