

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95442090

(Via HOSPITAL)

34.3265 95442090 95442090 95442090 11/08/2024 16.19 95442090 95442090 11/08/2024 16.19 95442090 95442090 11/08/2024 11/08/2024 11/08/2024 11/08/2024 11/08/2024 11/08/2024 11/08/2024
B - Validade da Carteira B - Validade da Carteira D1/02/2026 N N
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN 1/02/2026 N 1 1 1 1 1 1 1 1 1
01/02/2026 N
10 - Nome MARILIZA BERNARDI CARAM Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 10 - 246, 214/0001-04 14 - Nome do Profissional Solicitante MARCUS VINICIUS DANIELI Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora (CNPJ) 10 - 246, 214/0001-04 Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora (CNPJ) 10 - 246, 214/0001-04 Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora (CNPJ) 10 - 246, 214/0001-04 Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora (CNPJ) 10 - 246, 214/0001-04 Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora (CNPJ) 10 - Nome do Hospital / Local Solicitado Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora (CNPJ) 10 - 246, 214/0001-04 Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora (CNPJ) 10 - Nome do Hospital / Local Solicitado Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Codigo na Operadora (CNPJ) 10 - Nome do Hospital / Local Solicitado Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora (CNPJ) 10 - Nome do Hospital / Local Solicitado 19 - Codigo na Operadora (CNPJ) 10 - Nome do Hospital / Local Solicitados 20 - Previsão de uso de Operadora (CNPJ) 21 - Previsão de uso de Operadora (CNPJ) 22 - Previsão de uso de Operadora (CNPJ) 23 - Previsão de uso de Operadora (CNPJ) 24 - Regime de Internação 25 - Cido 10 (A) (opeional) 26 - Previsão de uso de Operadora (CNPJ) 26 - Previsão de uso de Operadora (CNPJ) 27 - Previsão de uso de Operadora (CNPJ) 28 - Indicação Cilicia (CNPJ) 29 - CID 10 (A) (opeional) 20 - Previsão de uso de Operadora (CNPJ) 20 - Previsão de uso de Operadora (CNPJ) 20 - Previsão de uso de Operadora (CNPJ) 21 - Previsão de uso de Operadora (CNPJ) 22 - Previsão de uso de Operadora (CNPJ) 23 - Previsão de uso de Operadora (CNPJ) 24 - Previsão de uso de Operadora (C
MARILIZA BERNARDI CARAM Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Código C 18734 18 - Ocoligo Na Operadora 19 - Ocoligo Na Operadora 19 - Ocoligo Na Operadora / CNPJ 19 - Código C 19 - Código C 19 - Código na Operadora / CNPJ UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 13/06/2024 00:00 22 - Caráter do Atendimento 2 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPNE 27 - Previsão de uso de OUmitoter 2 - Tipo de Internação 10 - Viva 10 - Viva
MARILIZA BERNARDI CARAM Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Código C 18734 18 - Ocoligo Na Operadora 19 - Ocoligo Na Operadora 19 - Ocoligo Na Operadora / CNPJ 19 - Código C 19 - Código C 19 - Código na Operadora / CNPJ UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 13/06/2024 00:00 22 - Caráter do Atendimento 2 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPNE 27 - Previsão de uso de OUmitoter 2 - Tipo de Internação 10 - Viva 10 - Viva
10.246.214/0001-04 14 - Nome do Profissional Solicitante MARCUS VINICIUS DANIELI Dados do Hospital / Local Solicitado / Duinor E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Código C 18734 11 225270 Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 10.246.214/0001-04 22 - Caráter do Atendimento 2 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 1 1 1 25 - Orde. Diánas Solicitados 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OUMICRE ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 28 - Indicação Clínica POS OPERATORIO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO DIREITO SERA FEITO A TREOCA DO INSERTO ARTICULAR POLIETILENO 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relaciona procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição ARTITE SEPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - JOELHO 1 1 1 1 1 1 1 1 1
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Código C 18734 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Código C 18734 18 - Código C 18 - Có
14 - Nome do Profissional Solicitante MARCUS VINICIUS DANIELI Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 10.246.214/0001-04 DINIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 21 - Data sugerida para Internação 10 - Código na Operadora / CNPJ 10.246.214/0001-04 DINIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 22 - Caráter do Atendimento C 1 23 - Tipo de Internação C 1 24 - Regime de Internação C 1 25 - Oide. Diárias Solicitadas S N 28 - Indicação Clínica POS OPERATORIO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO DIREITO SERA FEITO A TREOCA DO INSERTO ARTICULAR POLIETILENO Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 9 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 1 - 22 30726018 ARTITE SEPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - JOELHO DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 1 1 1 1
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 10.246.214/0001-04 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 21 - Data sugerida para Internação 13/06/2024 00:00 22 - Caráter do Atendimento 2
20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 10.246,214/0001-04
13/06/2024 00:00 22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Quimioter 2
2 C 1 1 S N 28 - Indicação Clínica POS OPERATORIO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO DIREITO SERA FEITO A TREOCA DO INSERTO ARTICULAR POLIETILENO 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relaciona 9 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. 1 22 30726018 ARTRITE SEPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - JOELHO 1 1 2- 18 60000384 DIARIA DE ACOMPANHANTE COM REFEICAO COMPLETA 1 1 3- 18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 1 1
29 - CID 10 Principal (opcional) 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacional) 9 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. 1 22 30726018 ARTRITE SEPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - JOELHO 1 1 1 2- 18 60000384 DIARIA DE ACOMPANHANTE COM REFEICAO COMPLETA 1 1 3- 18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 1 1
POS OPÉRATORIO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO DIREITO SERA FEITO A TREOCA DO INSERTO ARTICULAR POLIETILENO 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relaciona 9 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição ARTRITE SEPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - JOELHO 1 1 2- 18 60000384 DIARIA DE ACOMPANHANTE COM REFEICAO COMPLETA 1 1 1 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. 1- 22 30726018 ARTRITE SEPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - JOELHO 1 1 1 2- 18 60000384 DIARIA DE ACOMPANHANTE COM REFEICAO COMPLETA 1 1 3- 18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 1 1
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Solic. 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Solic.
1- 22 30726018 ARTRITE SEPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - JOELHO 1 1 1 2- 18 60000384 DIARIA DE ACOMPANHANTE COM REFEICAO COMPLETA 1 1 1 3- 18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 1 1
4-
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 44 - Código CN 6528104
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 12/06/2024 / Empresa / Titular: FUNDO DE ASSISTENCIA A SAUDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE LONDR 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autoriza



2 - Nº Guia no Prestador

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

Unimed A

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 95442090 95442090 12/06/2024 16:19 95442090 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000054404331 8 - Nome MARILIZA BERNARDI CARAM Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **MARCUS VINICIUS DANIELI** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica POS OPERATORIO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO DIREITO - SERA FEITO A TREOCA DO INSERTO ARTICULAR (POLIETILENO) POS OPERATORIO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO DIREITO SERA FEITO A TREOCA DO INSERTO ARTICULAR POLIETILENO **OPME Solicitadas** 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 74904590 INSERTO ARTICULAR DE POLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596 80044680272 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 12/06/2024 / Empresa / Titular: FUNDO DE ASSISTENCIA A SAUDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE LONDRINA 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 26 - Data da Solicitação 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização