

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92284076

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 343269 92284076 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 22/08/2023 11:13 92284076 13/11/2023 Dados do Beneficiário 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN 8650002066810003 30/11/2022 Ν 50 - Nome Social 10 - Nome **SUELI MARIA BENTO** Dados do Contratado Solicitante 13 - Nome do Contratado 12 - Código na Operadora 04.762.301/0001-03 **HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA** 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 17 - UF 18 - Código CBO 16 - Número do Conselho **MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI** 24650 225270 06 41 Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 21 - Data sugerida para Internação 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 04.762.301/0001-03 **HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA** 28/08/2023 00:00 22 - Caráter do Atendimento 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 27 - Previsão de uso de Quimioterápico 23 - Tipo de Internação 26 - Previsão de uso de OPME C 1 2 S Ν 28 - Indicação Clínica INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO 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 relacionada) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut. 36 - Descrição ARTROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATA 1- 22 30724058 1 1 2- 18 60000384 DIARIA DE ACOMPANHANTE COM REFEICAO COMPLETA 1 1 3- **18** 60000554 DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES 4- |__|_| 5- | | | 6- |__|__| 11-12-___ |__|_| I I I IDados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 04.762.301/0001-03 **HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA** 2758083 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 22/08/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: CENTRAL NACIONAL UNIMED C OOPERATIVA CENTRAL 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



2 - Nº Guia no Prestador

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

Unimed #

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 92284076 92284076 22/08/2023 11:13 92284076 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 8650002066810003 8 - Nome **SUELI MARIA BENTO** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM **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 74898337 COMPONENTE FEMORAL PARA QUADRIL CIMENTADO ZIMMER - 00-81 80044680261 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74972472 CABECAS FEMORAIS METALICAS - 00-8018-028-02 - CABECA FEMORA 80044680328 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA **ACETABULO POLIETILENO IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-8** 73987395 80044680259 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74899910 CUPULA ACETABULAR METALICA ZIMMER - 00-8753-048-01 - CUPULA 80044680269 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00642339 CONJUNTO CIMENTACAO POR PRESSURIZACAO 805002 80743230039 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 77657160 HASTE CIMENTADA - 04.32.01.00018 / 09.32.01.00018 RESTRITOR PAR 10417940039 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 22/08/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: CENTRAL NACIONAL UNIMED COOPERATIVA CENTRAL 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização





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

Debtors of Description 29 - Norins Sorgia 29 - Norins Sorgia 29 - Norins Sorgia 20	1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
23 - Nome Social Sections	343269		92284076		92284076	22/08/2023 11:13		92284076	
8.5500205681 0003 3 - Norma SUBLI MARIA BENTO Disable do Priferational Solicitatrie 10 - Teleforre 11 - E-mail	Dados do Beneficiário								
SINCIA PLANTA BENTO Diados do Printificativa Solicitarios 3-None de printificativa solicitario	7 - Número da Carteira		29 - Nome Social						
SUBLI MARIA BENTO 9 - Nome do professional solicitame 9 - Nome do professional solicitame MAURICO RODRIGUES INITYASAKI 10 - Telefono 11 - Emilia 12 - Justificiale de Service RODRIGUES MARIENO AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM 13 - Tabello 14 - Corigo do Marienia 15 - Registo AVASTA do Marienia 16 - Opção 17 - Otris. Solicitados 18 - Valor Unitario Solicitado 19 - Otris. Autorizado 22 - Per Autorizado 23 - Per Autorizado de Funcionemento - 7 - 74327860 ACETABULO POLIETILENO CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-65-20 - 18 - ARTIRROM COMERCIO DE IMPLANTESORTO PEDICOSLITAD 8 - 00 - 72397888 CIMENTO OSSEO PARA ORTO PEDIA OR VISCOSIDADE STANDARD - 6 9 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	8650002066810003								
Dados do Profesional Solicitante 10 - Telafone 11 - E-mail 11 - E-mail 11 - E-mail 12 - Sentimolis Sentrolas de Profesional Solicitante 12 - Sentimolis de Sentrolas de Sentrolas Solicitante NDICAÇÃO CLINICA EM AREXO NDICAÇÃO CONFORME UNIMED DE ORIGEM 15 - Descripto 22 - Redefectado o instinctiva do instinctiva do instinctiva do instinctiva do instinctiva do instinctiva do instinctiva de instinctiva	8 - Nome								
9- Nore de portidacional indicitativa MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI Diados da circurgia 12 - Justificação C. C. MINO. EM NAEXO MODICIÇÃO C. C. MINO. EM NAEXO AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM 15 - Descrição 27 - Referência do material no técricande 28 - Referência do material no técricande 29 - MAURICIA DE C. C. P.	SUELI MARIA BENTO								
MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI Diadica da ciurigia T-2 - Justificativa sterica NDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO NDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO NDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO NDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO AUTORIZADO GONE ORNE UNIMED DE ORIGEM 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento AETABULO POLIETILENO CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-20 AETABULO CLINICA SINCIPAL A LICENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-20 AETABULO CLINICA SINCIPAL A LICENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-20 AETABULO CLINICA SINCIPAL A LICENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-20 AETABULO CLINICA SINCI	Dados do Profissional Solicitante								
Deader de circirgia FORMANDA EN MENO ROCKA POLITICA EN ANEXO AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM OPME Salicitadas 15 - Desprija 17 - Tables 14 - Código de Material 17 - Tables 14 - Código de Material 18 - Registro ANIXA E MA NEXO AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM OPME Salicitadas 19 - Opcia 17 - Otde Salicitada 18 - Valor Unitario Solicitado 19 - Otde Autorizado 20 - Valor Unitario Autorizado 23 - Nº Autorizado de Fruncionamento 7 - 74327860 ACETABULO POLIETILENO CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-8250-965-20 a SINTESTIONOS ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLITDA 9 - OD 72397888 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA GI VISCOSIDADE STANDARD - G ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLITDA 19 - Opcia 17 - Otde Salicitada 18 - Valor Unitario Solicitado 19 - Otde Autorizado 20 - Valor Unitario Autorizado 23 - Nº Autorizado de Fruncionamento 10 - Opcia 17 - Otde Salicitada 18 - Valor Unitario Solicitado 19 - Otde Autorizado 20 - Valor Unitario Autorizado 23 - Nº Autorizado de Fruncionamento 18 - Posposito de Pruncionamento 19 - Opcia 17 - Otde Salicitada 18 - Valor Unitario Solicitado 19 - Otde Autorizado 20 - Valor Unitario Autorizado 23 - Nº Autorizado de Fruncionamento 19 - Opcia 17 - Otde Salicitada 18 - Valor Unitario Solicitado 19 - Otde Autorizado 20 - Valor Unitario Autorizado 20 - Valor Unitari	9 - Nome do profissional solici	ante		10 - Telefone	11	- E-mail			
12- Justificativa INDICAÇÃO CUNICA EM ANEXO INDICAÇÃO CUNICA EM ANEXO INDICAÇÃO CUNICA EM ANEXO AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM DPME Solicitadas 13- Tatado 14- Código do Material 12- Relevência do material no fatricante 22- Relevência do material no fatricante 23- Nº AUTORIZADO 24- MATHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLITDA 24- Espendicação do Material 24- Espendicação do Material 25- Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emilido em 22/08/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: CENTRAL NACIONAL UNIMED COOPERATIVA CENTRAL	MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI								
INDICAÇAO CLINICA EM ANEXO AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 24 - Rejevência do material no fabricante 25 - Nº Autorização de Funcionamento 26 - Opção 17 - Orde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Orde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 27 - Nº AUTORIZADO CONFORME UNIMER - 00-6250-065-20 28 - Nº Autorização de Funcionamento 28 - Nº Autorização de Funcionamento 29 - Nº AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: CENTRAL NACIONAL UNIMED COOPERATIVA CENTRAL 26 - Opção 17 - Orde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Orde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 22 - Valor Unitário Autorizado 23 - Nº Autorização 25 - Nº Autorização 25 - Nº Autorização 26 - Valor Unitário Autorizado 20	Dados da cirurgia								
13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de funcionamento 24 - Registro ANVISA do Material 25 - Que do Material 26 - Opção 17 - Qide. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - Nº Autorização de funcionamento 27 - Nº Autorização de funcionamento 28 - Nº AZ37868 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4 - QUE ARTHR	INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO								
21 - Repierio ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7	OPME Solicitadas								
7. 74327860 ACETABULO POLIETILENO CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-20							itado 19 - Qtde. Autorizada 2	0 - Valor Unitário Autorizado	
80175510058 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 8- 00 72397888 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1 VISCOSIDADE STANDARD - G 10243070062 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 9- 1	-					de Funcionamento			
8- 00 72397888 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1 VISCOSIDADE STANDARD - G		ACI			_		_ 4		
10243070062 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 9-		CIM					1 2		
10-					<u>-</u>		-ı -	I—I—I—I"—I—I	
10- 10-	9-								
11-					_ _ _	_	_ _		
11-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10- _	_ _ _				_	_	_ _ , _	
12-		_ _ _				_	_		
12-	11-	-				_	_ _	_ _ , _	
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 22/08/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: CENTRAL NACIONAL UNIMED COOPERATIVA CENTRAL						_ _ _ _	_		
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 22/08/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: CENTRAL NACIONAL UNIMED COOPERATIVA CENTRAL	' ²⁻ _	_!!!!				_	-l		
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 22/08/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: CENTRAL NACIONAL UNIMED COOPERATIVA CENTRAL	24 - Especificação do Material				<u> </u>		<u> </u>		
Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 22/08/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: CENTRAL NACIONAL UNIMED COOPERATIVA CENTRAL	27 Espesimonyas as material								
	25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 22/08/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: CENTRAL NACIONAL UNIMED COOPERATIVA CENTRAL								
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização									
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização									
	26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização			