

Ayrton Senna Da Silva Londrina - PR CEP 86050-460 Fone: (43)3375-6161 www.unimedlondrina.com.br

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - N° de guia no prestador 0000 95494325

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 343269	3 - Nº da guia Atribuído pela (000095494325	Operadora						
4 - Data da Autorização 17/06/2024 Dados do Beneficiário / Pac	5 - Senha 000095494325			6 - Data de validade da 16/08/2024				
7 - Número da Carteira 2015052026079003		8 - Validade da cart	teira	9 - Atendimento a RN N				
	DRO PEREIRA DA FOI					11 - Número do Cartã 704604141744	125	
Dados do Contratado Solid 12 - Código na Operadora / 10.246.214/0001-04		13 - Nome do Cont	ratado	IA ESPECIALIZAI				
14 - Nome do Profissional So MARCUS VINICIUS				15 - Conselho Profis 06	sional	16 - Número no C	ionselho 17 - UF	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solid 19 - Código na Operadora / 10.246.214/0001-04	Y 11	ome do Hospital/Local So UNIORT E ORTOP	licitado			A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	21 - Data Su	gerida para Internação 24 15:00:00
22 - Caráter da Internação 1	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Interna 1	ição 25 - Qt	de. Diárias Solicitadas	26 - Previ	isão de uso de OPME	27 - Previsão de u	so de Quimloterápico
	LCM JOELHO ESQUERDO	właścina lieb oż. ak synokrysky						
29 - CID 10 Principal (opcior	30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcion	al) 32 - CII	D 10 (4) (opcional) 33	- Indicação 9	de Acidente (acidente	e ou doença relacion	ada)
34 - Tabela 35 - Código do ou Item Assisi	o Procedimento 36 - Descrição tencial				•		37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
22 30733030 22 30726190 23 30731216 18 60000805 18 60024151 - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	LESOES LIG TRANSPOS DIARIA DE ALUGUELTA	ASTIA (COM REMO GAMENTARES PERI ICAO DE MAIS DE QUARTO COLETIV AXA DE APARELHO	IFERICAS 1 TENDAO 70 DE 2 LE / EQUIPA	CRONICAS - TRÁT/) - TRATAMENTO C EITOS COM BANHE MENTO PARA ART	AMENTO IRURGIC IRO PRI ROSCOP	VATIVO		4 1 1 1 1 1 1- - - - - - - - - - - - - - -
Dados da Aŭtorização 39 - Data Provável de Admis	são Hospitalar 40 - Qtde. D		1 - Tipo da ao	comodação autorizada				
26/01/2024 15 42 - Código na Operadora / 10.246.214/0001-04	CNPJ / CPF	43 - Nome do Prest			OA LTD	<u> </u>		44 - Código CNES 6528104
	/a ntratado: (43)3372-0900 / * 4ED DE MARILIA COOPERAT			POR DETERMINAÇÃO) JUDICIA	{L ************	*** AUTOS 000556	04-12.2020.8.16.0.4
46 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do profissional	solicitante	48 - Assina	tura do Beneficiário ou R	esponsáve	49 - Assinat	rura do Responsável	pela Autorização



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO

2 - N° de guia no prestador 000095616420

Pág.:

Ayrton Senna Da Silva Londrina - PR CEP 86050-460 Fone: (43)3375-6161

www.unimedlondrina.com.br

1 - Registro ANS 343269	3 - Número 000095	da Guia de Solicitaçã 494325	io de Internação	4 - Data da Auto 27/06/20					
5 - Senha 000095616420		-		6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000095616420					
Dados ció Beneficiário).		**************************************	产的统治性导致	in the property of the second	in the s	机构 化极级系统	V Live Property	Herr-te-tar	Mark Mark Co.
7 - Número da Carteira 2015052026079003	- Titular		8 - Nome FLAVIO A	ALESSANDRO PEREIRA DA FONSECA					
Dados do Contratado Solicit	ante		Windschaff St	A September 1	de s				ena organización de
9 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04			10 - Nome do C UNIORT E		ESPE	CIALIZADA LTDA			
11 - Nome do Profissional So MARCUS VINICIUS		<u> </u>			00	=	13 - Número no Consell 18734	41	15 - Código CBO S 225270
Dados da Internação					4.4	Year Carrier			
16 - Qtde. Diárias Adicionais 000	Solicitadas	17 – Tipo da Acc	omodação Solicitad	da "					
18 - Indicação clínica		-							
LESAO CONDRAL LCA	LCM JOELHO) ESQUERDO							}
									1
ts									
Procedimentos ou Itens Assi	stenciais Adici	onais Solicitados	FINE TO		A PROPERTY OF	11 M		CTUE M	
	o do Procedin em assistencia	nento 21 - Descrição I					22 - (Qtde Solic	23 - Qtde Aut
	733065			UM MENISCO				1	* 1
3- _ _ _ _	733073 _ _ _ _	_ _		CIONAMENTO	OU KE	ORCO DO LIGAME	мто I	_ _ _	1_1_1_1
4 - _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	- -						- - -	- - -
6 -	- - - - -	- -						- - -	<u> - - - </u>
8-	- - - - - - - - - -	- - -						- - -	
9 - I_I_I	_1_1_1_1_	_ _						_1_1_1	- - -
Dados da Alltorização					(\$Q.V)				
24 - Qtde. Diárias Adicionais 000	Autorizadas	25 - Tipo da Acomo	odação Autorizada	!					
26 - Justificativa da operador				**		· · ·			
27- Observação / Justificativo									
Protocolo: Telefone Cont Empresa / Titular: UNIMI	ratado: (43) ED DE MARII	3372-0900 / **** LIA COOPERATIVA	************* DE TRABALHO I	AUTORIZADO PO	DR DETEI	RMINAÇÃO JUDICIAL	************** Al	JTOS 000550	4-12.2020.8.16.0 48
			•						
									
28 - Data da Solicitação 27/06/2024]	29 - Assinatura do p	profissional solicita	ante		30 - Assinatura do Re	sponsável pela Autorização)	



Ayrton Senna Da Silva

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

2 . V° 000095494325

Atend. 00000000-00

Londrina - PR www.unimedlondrina.com.br Fone: (43)3375-6161 CEP 86050-460 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada

343269

000095494325

4 - Senha

5 - Data da Autorização 17/06/2024

000095494325

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

Pág.: 1 de 1

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

000095494325

9 - Nome do Profissional Solicitante	Dados do Profissional Solicitaine	2015052026079003 - Titular	7 - Número da Carteira	Dados do Beneficiário
	海教学職会教育。 「「「「「」」「「「会議」」「「「のできない」」、「「ないないない」、「「ないないない」、「「ないないないないないないないないないないないないないない。」、「「ないないないないないないないないないないないないないないないないない。」、「「ないないないないないないないないないないないないないないないないないないな	FLAVIO ALESSANDRO PEREIRA DA FONSECA	8 - Nome	
10 - Telefone	等。 1985年 1985年 1	RA DA FONSECA		
11 - E-mail				

Day of Ching the state of the s

MARCUS VINICIUS DANIELI

12 - Justificativa Técnica

80044680067 Dáltos da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 8 8 8 13 - Tabela 24 - Especificação do Materia 10209780034 70533237 21 - Registro ANVISA do Materia 10208610090 10223710038 **NECESSARIO AGUARDAR RETORNO DA UNIMED DE ORIGEM** LESAO CONDRAL LCA LCM JOELHO ESQUERDO 75286076 14 - Código do Material 15 - Descrição 72320915 00167274 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA PARAFUSO PARA SINTESE OSSEA EM ACO INOXIDAVEL - PARAFUSO ARRUELA EM ACO INOXIDAVEL ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL - 101.90825 - PARAFUSO DISPOSITIVO DE FIXACAO DE LIGAMENTO ARTIFICIAL TOGGLELOC 22 - Referência do material no fabricante ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 是一個人不可能是我們就是我們我們我們我們我們我們我們我們 16 - Opção 23 - Nº Autorização de Funcionamento |_|_|_|_|_|_|_| |--1-1-1-1-1-1-1-1-1-1 _|_|_|_1_|_|_|_|_1 _|_|_|_|_|_|_|_|_|_| 17 - Qtde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado |_|_|_| 1_1_1_1_1_1_ 1_1_1_1/1_1_1 1_1_1_1_1_1_1 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 1_1_1_1_1_ |_|_|_| _1_1/1_1_

Protocolo: Telefone Contr	Protocolo: Telefone Contratado: (43)3372-0900 / ************* AUTORIZADO POR DETERMITAÇÃO JUDICIAL ************ AUTOS 0005504-12.2020.8.16.0148
Empresa / Titular: UNIME	Empresa / Titular: UNIMED DE MARILIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
OK Data da Callaback	

70533237 - 3150 - PARAFUSO MALEGIAR 4.5X50MM ACC 3150



 9 - Nome do Profissional Solicitante)ados og Profissional Solicitante

10 - Telefone

11 - E-mail

の 一般の情報を いっこうかい

7 - Número da Carteira

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

2-N° 000095616420

Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

5 - Data da Autorização

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Décidos dos Beneficiados 2015052026079003 - Titular CEP 86050-460 Fone: (43)3375-6161 www.unimedlondrina.com.br 1 - Registro ANS 343269 3 - Número da Guia Referenciada FLAVIO ALESSANDRO PEREIRA DA FONSECA 000095494325 000095616420 27/06/2024 000095616420

MARCUS VINICIUS DANIELI		C.
Dados da Crurpia	是一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个	
12 - Justificativa Técnica LESAO CONDRAL LCA LCM JOELHO ESQUERDO LESAO CONDRAL LCA LCM JOELHO ESQUERDO	ູນerdo ງuerdo	
		<u></u>
Dados da Efecução / Procedimentos e Exames Realizados	65 - Opcão 17 - Otde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado	
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Refe	encia do material no fabricante	<u> </u>
	- _ _ . _ . _ 3	<u> </u>
88986/6		_ <u> </u>
		<u>L</u>
		<u> </u>

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43)3372-0900 / *********** AUTORIZADO POR DETERMINAÇÃO JUDICIAL ************ AUTOS 0005504-12.2020.8.16.0148 Empresa / Titular: UNIMED DE MARILIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

27/06/2024