

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92528995

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núme	ero da Guia Atr	rihuído nela Onera	adora							
343269	- -						995				
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Valid]					
14/09/2023	11:35		92528995		13/11/2023						
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN											
7 - Número da Carteira 0050000036015736			t t	alidade da Carteira 9/2025		- Alendimento d N	ie Kin				
50 - Nome Social											
30 - Notifie Social											
10 - Nome											
LUIZ LOPES BARR	ETO										
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04			13 - Nome do C		SPECIALIZAD	ΔΙΤΠΔ					
14 - Nome do Profissiona		nte	ONIONIE	OKTOT EDIA E		selho Profission	al 16-N	Número do Con	selho T	17 - UF	18 - Código CBO
ALEXANDRE DE O			Z	06		11	17905		41	225270	
Dados do Hospital / Lo	cal Solici	itado / Dados	da Internação								
19 - Código na Operadora	a / CNPJ	20	- Nome do Hospit	al / Local Solicitad	0][:	21 - Data sı	ugerida pa	ara Internação
10.246.214/0001-04		UN	NIORT E ORTO	OPEDIA ESPE	CIALIZADA L	ΓDA			20/09/202	23 00:0	0
22 - Caráter do Atendiment	o 23 -	Tipo de Interna	ação 24 - Regim	ne de Internação	25 - Qtde. Diária	s Solicitadas 2		de uso de OPM	27 - Pre	evisão de u	so de Quimioterápico
1 28 - Indicação Clínica		С		1	3			S			N
29 - CID 10 Principal (opo	cional)	30 - CID 10(2	2) (opcional) 3	31 - CID 10(3) (opo	cional) 32 - CII	10(4) (opciona	l) 33 - In	dicação de Aci	dente (acide	ente ou d	oença relacionada)
Procedimentos ou Itens											
34 - Tabela 35 - Códi 1- 22 307260		ocedimento	36 - Descrição ARTROPLA		E JOELHO CO	M IMPLANTE	S - TRATA	AMENTO CII		Qtde. Solid	c. 38 - Qtde. Aut. 1
2- 18 600003					NTE COM REFE				1		1
3- 18 600005	54		DIARIA DE	APARTAMEN [*]	TO SIMPLES				3		3
4-	_ _ _	_ _								_ _ 	
6- 7- _ _	_ _ _	·								 	 _
8-									_ i_i_		 _
9-	_ _ _	_ _								_ _	_ _ _
10- _	_ _ _	_								_ _	
11- _ 12- _	_ 	 							- 	 	_
Dados da autorização		-111									1-1-1-1
39 - Data provável da Adr	missão ho	ospitalar 40	- Qtde Diárias Aut	torizadas 41	- Tipo de Acomoda	ção autorizada	1				
			3	12		,					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Local Aut UNIORT E ORTOPEDIA E						A LTDA				- 11	44 - Código CNES 6528104
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 14/09/2023 / Empresa / Titular: ORDEM DOS ADVOGADOS BRASIL SUBSECAO DE LONDRINA											
46 - Data da Solicitação		47 - Assin	atura do Profission	nal Solicitante	48 - Assinatura do	Beneficiário ou	Responsável	49 - Assina	atura do Re	esponsáve	el pela Autorização



2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

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

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 92528995	4 - Senha	92528995	5 - Data da Autorização 14/09/2023 11:35	6 - Número da Guia atribuído	pela Operadora 92528995			
	32320333		32320333	14/03/2023 11:33		32320333			
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira	29 - Nome Social								
	29 - Nortie Social								
0050000036015736									
8 - Nome									
LUIZ LOPES BARRETO									
Dados do Profissional Solici	tante								
9 - Nome do profissional solicit	ante	10 - Telefone	11	1 - E-mail					
ALEXANDRE DE OLIVE	EIRA QUEIROZ								
Dados da cirurgia									
12 - Justificativa técnica									
INDICAÇÃO CLINICA EM A									
INDICAÇAO CLINICA EM A	NEXO								
OPME Solicitadas									
13 - Tabela 14 - Código do N	laterial 15 - Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	citado 19 - Qtde. Autorizada 20	0 - Valor Unitário Autorizado			
21 - Registro ANVISA do Mate			23 - Nº Autorização						
1- 00 73990930	COMPONENTE FEMORAL O	PTION COM RESTRICAO - 00-5996-016-01	<u> </u> 1	,	_ 1	,			
80044680277	ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _					
2- 00 72397950	CIMENTO OSSEO PARA OR	TOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C	2	,	_ 2	_ _ , _			
10243070064	ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _					
3- 74906119	COMPONENTE TIBIAL META	LICO OPTION ZIMMER - 00-5986-047-01 CO	<u> </u> 1	,	_ 1	,			
80044680276	ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _					
4- 74902318	INSERTO ARTICULAR DE PO	DLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596	<u> </u> 1	,	_ 1	,			
80044680272	ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _					
5- _				_ _ _ ,	_	,			
				_ _ _ _ _	_ _				
6- _			_	_ _ _ ,	_	,			
	_ _ _ _			_ _ _ _ _	_ _				
24 - Especificação do Material									
25 - Observação / Justificativa									
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 14/09/2023 / Empresa / Titular: ORDEM DOS ADVOGADOS BRASIL SUBSECAO DE LONDRINA									
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização					