

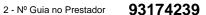
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93174239

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núm	ero da Guia Atr	ibuído pela Oper	adora								
343269	11						74239					
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senh								
14/11/2023 11:15			93174239 22		22/01/202	4						
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN												
7 - Número da Carteira 0970000009382881			alidade da Carteira		e - Atendiment N							
50 - Nome Social												
10 - Nome												
RINALDO SERGIO MALAVAZI												
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA												
										18 - Código CBO		
JOAO PAULO FER	IRO			06		28617		41	225270			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação												
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação												
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 27/11/2023 00:00												
22 - Caráter do Atendimer	ito 23 -	Tipo de Interna	ıção 24 - Regir	ne de Internação	25 - Qtde. Diá		26 - Pre	evisão de uso de OP	ME 27 - I	Previsão de	uso de Quimioterápico	
1 28 - Indicação Clínica		С		1				<u> </u>			N	
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional)					ional) 32 - 0	D 10(4) (opcio	onal)	33 - Indicação de A	cidente (a	cidente ou c	doença relacionada)	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados												
34 - Tabela 35 - Cód		ocedimento	36 - Descrição		DEDIEEDIO A		o ===			- Qtde. Soli	_	
1- 22 307261 2- 22 307330				ESOES LIGAMENTARES PERIFERICAS CRONICAS - TRATAMENTO CIRUR 1 1 EPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSC 1 1								
2- 22 30733065 REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSC 1 1 1 3- 22 30733049 OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA # 1 1									1			
4- 22 307330	73		RECONSTR	RUCAO, RETEN	CIONAMENT	O OU REFO	RCO D	O LIGAMENTO	CR 1		1	
5- 22 30731216 TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO 2 2										2		
6- 18 600008								EIRO PRIVATIV			1	
7- 18 600241 8- _ _ _ _	51		ALUGUELI	AXA DE APAR	ELHO / EQUI	AMENIOF	'AKA A	RTROSCOPIA I	PAR 1		1	
9-	 	- 							- 	_!!! 	 	
10-										_,, _	 	
11-	_ _ _								_	_		
12-		.								_ _		
Dados da autorização												
39 - Data provável da Ad	lmissão h	ospitalar 40	- Qtde Diárias Au 1	torizadas 41 -	- Tipo de Acomo	lação autoriza	da					
42 - Código na Operado 10.246.214/0001-04		1	Hospital / Local Auto	Local Autorizado EDIA ESPECIALIZADA LTDA						44 - Código CNES 6528104		
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 14/11/2023 / Empresa / Titular: UNIMED REGIONAL MARINGA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO												
46 - Data da Solicitação		47 - Assin	atura do Profissio	onal Solicitante	48 - Assinatura o	Beneficiário	ou Respo	onsável 49 - Ass	inatura do	Responsáv	el pela Autorização	



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 93174239 93174239 14/11/2023 11:15 93174239 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0970000009382881 8 - Nome RINALDO SERGIO MALAVAZI Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail JOAO PAULO FERNANDES GUERREIRO Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica LESAO DO LCA + MENISCO JOELHO ESQUERDO LESAO DO LCA MENISCO JOELHO ESQUERDO **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 1- 00 00116700 CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA PLACA ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 PLA 2- 00 70627657 10208610040 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA PARAFUSO INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB 00597007 80044680085 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 71502718 ANCORAS FLEXIVEIS JUGGERKNOTTM - 912015 ANCORA FLEXIVEL J 80044680086 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA |__|_|,|__| 00499293 CANULA MICRODEBRIDACAO OB F 2,9X5,5MM 892350000 80356130052 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 14/11/2023 / Empresa / Titular: UNIMED REGIONAL MARINGA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização