

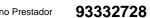
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93332728

(Via HOSPITAL)

4-Date de Marciangue 10-Date de Deserta de Certa de Deserta de Deserta de Certa de Deserta de Deserta de Certa de Deserta	1 - Registro ANS 343269	3 - Número da G	Guia Atribuído	o pela Opera	dora			93332	2728				
Secretarian	1	11		3332728	6 - Data de Valid		i						
10 - Name 10 -													
13 - Name	†			8 - Va	lidade da Carteira	I	9 - /		de RN				
To - Notice Principal Experience Principal Experience Expe								N					
Partic Cologno Colomista Scientifica Scientifica	SU - NUITIE SUCIAI												
13 - College for Automatical Company 15 - College for Professional Solicitants 15 - Consent Professional Solicitants 15 - Consent Professional 16 - Numero do Consentio 17 - UP 15 - Codego CBD 262570 26													
10.246,214 40001-04													
MARCUS VINICIUS DANIELI Dados del Hargidal / Local Solicitado / Dados del Internação 10.246_214/0001-04 20 - Norme do Hospital / Local Solicitado / Dados del Internação 20 - Norme do Hospital / Local Solicitado / Dados del Internação 20 - Provincio do Marcina / 22 - Cartidor do Alexañaria 23 - Tipo de Internação 22 - Roma do Hospital / Local Solicitado 22 - Provincio de uso do O'RIE 27 - Provincio de uso do Cumitorispico 1 - 2 - 3 - Tipo de Internação 23 - Tipo de Internação 23 - Tipo de Internação 23 - Roma do Hospital / Local Solicitados 23 - Provincio de uso do O'RIE 27 - Provincio de uso do Cumitorispico 32 - Cida Tolo 23 - Roma do Hospital / Local Solicitados 32 - Provincio de uso do O'RIE 27 - Provincio de uso de Cumitorispico 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou decença relacionado)			i i			SPECIA	LIZADA	LTDA					
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Cédigo na Operadora / CRP J 20 - Nomo de Hospital / Local Solicitado 21 - Data superida para Internação 22 - Caráter do Alendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Tedração Cinica ARTROSE DE JOELHO ESQUERDO 25 - Caráter do Alendimento C 1 3 - CID 10(2) (opocnal) 26 - Cidado Recipio Cinica ARTROSE DE JOELHO ESQUERDO 26 - Cidado Recipio Cinica ARTROSE DE JOELHO ESQUERDO 27 - Previsão de uso de Olimotrápico 8 3 - Indicação de Acidente (acidente ou deença relacionada) 9 - Procedimentos ou Items Assistanciais Solicitados 24 - Tabelo 35 - Código do Procedimento 25 - Cidado Procedimentos - Company	14 - Nome do Profissional	Solicitante				1	15 - Conse	lho Profission	nal 1	6 - Número do C	onselho	17 - UF	18 - Código CBO
19 - Oddop na Operadora (APP UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 221-2023 00:000 1024-514/0001-04 2017/2023 00:000 20 - Previsão de uso de Caministração 22 - Oddo Datas Societadas 20 - Previsão de uso de Caministração 20 - Previsão de Caministração 20 - Previsão de Caministração 20 - Previsão de Uso de Caministração 20 - Previsão 2							06		1	8734		41	225270
10.246.214/0001-04					al / Local Solicitad	lo.					21 - Dats	a sugarida r	para Internação
1		, OIII 0	11				ADA LTI	DA .			11		-
ARTROSE DE JOELHO ESQUERDO 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 relacionado) 9 Procedimentos ou flens à Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Quíde Solici, 38 - Otde, Aut. 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1	11		24 - Regim		25 - Qtd		Solicitadas	26 - Previ		ME 27 -	Previsão de	·
29 - CID 10 Principial (spcional) 30 - CID 10(2) (spcional) 31 - CID 10(3) (spcional) 32 - CID 10(4) (spcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 35 - Descrição ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR 1 1 1 2 2 2 30726034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR 1 1 2 2 2 3 3 - 18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 2 2 2 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1													
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitatos 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde, Solic. 38 - Qtde, Aut. 1 - 22 30726034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR 1 1 1 1 1 1 1 1 1	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)												
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 - 22 30728034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Procedimentos ou Itans	Assistanciais	Solicitados									9	
39 - Data provável da Admissão hospitalar 2 40 - Qtde Diárias Autorizadas 2 1 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 VINIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 44 - Código CNES 6528104 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 29/11/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS	1- 22 3072603 2- 18 6000038 3- 18 6000080 4-	4	AF DI	RTROPLA ARIA DE A	ACOMPANHAI QUARTO COL	NTE CON	M REFEIO	CAO COMI	PLETA	IRO PRIVATIV	CIR 1 2	- Qtde. Sol	1 2
2 1 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 44 - Código CNES 6528104 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 29/11/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE C OOPERATIVA DE MEDICOS	·												
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 29/11/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS	55 - Data provaver da Adr	nosao nospitalai	-0 - Qide		11	i ipo de F	www.	ao autorizada	1				
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 29/11/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE C OOPERATIVA DE MEDICOS									-				



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

Unimed #

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referer	nciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora				
343269		93332728		93332728	29/11/2023 09:53	93332728				
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social								
0320000052417638										
8 - Nome										
IRACI DIAS DE OLIVEIRA NAGAI										
Dados do Profissional Solic	itante									
9 - Nome do profissional solici	tante		10 - Telefone	1	1 - E-mail					
MARCUS VINICIUS DA	NIELI									
Dados da cirurgia										
12 - Justificativa técnica ARTROSE DE JOELHO E: ARTROSE DE JOELHO E: AUTORIZADO CONFORMI	SQUERDO									
AOTORIZADO CON ORIVI	ONIMED DE ONIGEIM									
OPME Solicitadas		-								
13 - Tabela 14 - Código do I 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante	16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização		citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado				
1- 00 73990930			PTION COM RESTRICAO - 00-5996-016-01			_ 1 _ ,				
80044680277		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 _ _ _ _						
2- 00 72397950	CIN	IENTO OSSEO PARA OR	TOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C	<u> 1</u>	_ _ _ ,	_ 1 _ ,				
10243070064		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
3- 74906119 COMPONENTE TIBIAL METALICO OPTION ZIMMER - 00-5986-047-01 CO				<u> </u> 1	,	_ 1				
80044680276			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _						
4- 00 74902318	INS		DLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596	<u> 1 </u>		_ 1				
80044680272		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
5-	_ _ _				_					
	_ _ _	IIIIII	-							
						- - - ' 				
24 - Especificação do Material										
25 - Observação / Justificativa										
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 29/11/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS										
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	rofissional Solicitante		28 - Assinatura de	o Responsável pela Autorização					