

TERCEIRA

Unimed
Londrina

GUIA DE SOLICITAÇÃO
DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

3 4 3 2 6 9

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

005 00000 324 74 639

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

BASILIO A. FEUCIO

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter de Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

ARTROSE SEVERA COM
VARO ACENTUADO 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 relacionada)

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01		PROTESE TOTAL		
02		JOELHO		
03				
04				
05		1 KIT PROTESE		
06		TOTAL JOELHO		
07				
08		COM CONSTRUÇÃO ADICIONAL		
09		PERSONA CPS		
10				
11				
12		LOCK		

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

Dr. João Paulo F. Guerreiro
Ortopedia e Traumatologia

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Dr. João Paulo F. Guerreiro
Ortopedia e Traumatologia



ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 580 - JARDIM PRESIDENTE
LONDRINA - PR - 86062000
CNPJ: 03.664.933/0001-71 E-mail: Fone: (43)3327-3636

Orçamento
34385

Para: UNIMED DE LONDRINA - SOC. COOP. DE TRABALHO MEDICO Emissão: 19/07/2023
A/C: TERESA MARQUES O.C:
Paciente: BASILIO ANTONIO FELICIO Cirurgia:
Médico: JOAO PAULO FERNANDES GUERREIRO Aviso:
Hospital: Matrícula:
Convênio: UNIMED DE LONDRINA - SOC. COOP. DE TRABALHO MEDICO
Representante: ART

ORÇAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO

Qtd	Referência	Cód. TUSS	Descrição	Marca	RMS	Validade	VI. Un.	VI. T
1	42-5000-058-02	N/C	COMPONENTE FEMORAL PS PERSONA ESTREITO DIR TAM 5	ZIMMER - Importado	80044680307	16/12/2027	7.250,00	7.25
1	42-5226-004-12	N/C	COMPONENTE TIBIAL DE POLIETILENO VIVACIT-E HIGHLY CROSSLINKED CPS PERSONA DIR 12	ZIMMER - Importado	80044680317	22/02/2026	2.050,00	2.05
1	42-5320-067-02	N/C	BASE TIBIAL CIMENTADA PERSONA 5° DIR TAM D	ZIMMER - Importado	80044680301	09/04/2027	5.200,00	5.20
1	42-5570-001-14	N/C	COMPONENTE HASTE TIBIAL PERSONA 14X+30MM	ZIMMER - Importado	80044680301	09/04/2027	4.800,00	4.80
2	800007	N/C	CIMENTO OSSEO P/ ORTOPEDIA RADIOPACO G1 A-40 VISCOSIDADE STANDARD C/ ANTIBIOTICO	MACOM - Importado	10243070064	12/02/2027	350,00	70

Total da Proposta: 20.00

Observação: PROTESE IMPORTADA PERSONA CONSTRIITA CPS.

Demais Condições

Cond. Pagto: UNIMED

Validade Orçamento: Até 18/08/2023. Vencido este prazo, os preços poderão ser reajustados.

Atenciosamente

Impresso em: 19/07/2023 10:26:47

ARTHROM - AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 580
JARDIM PRESIDENTE - LONDRINA - PR - CEP: 86062000 - Fone: (43)3327-3636



ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 580 - JARDIM PRESIDENTE
LONDRINA - PR - 86062000
CNPJ: 03.664.933/0001-71 E-mail: Fone: (43)3327-3636

Orçamento
34385

Para: UNIMED DE LONDRINA - SOC. COOP. DE TRABALHO MEDICO Emissão: 19/07/2023
A/C: TERESA MARQUES O.C:
Paciente: BASILIO ANTONIO FELICIO Cirurgia:
Médico: JOAO PAULO FERNANDES GUERREIRO Aviso:
Hospital: Matrícula:
Convênio: UNIMED DE LONDRINA - SOC. COOP. DE TRABALHO MEDICO
Representante: ART

ORÇAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO

Qtd	Referência	Cód. TUSS	Descrição	Marca	RMS	Validade	VI. Un.	VI. T
1	42-5000-058-02	N/C	COMPONENTE FEMORAL PS PERSONA ESTREITO DIR TAM 5	ZIMMER - Importado	80044680307	16/12/2027	7.250,00	7.25
1	42-5226-004-12	N/C	COMPONENTE TIBIAL DE POLIETILENO VIVACIT-E HIGHLY CROSSLINKED CPS PERSONA DIR 12	ZIMMER - Importado	80044680317	22/02/2026	2.050,00	2.05
1	42-5320-067-02	N/C	BASE TIBIAL CIMENTADA PERSONA 5° DIR TAM D	ZIMMER - Importado	80044680301	09/04/2027	5.200,00	5.20
1	42-5570-001-14	N/C	COMPONENTE HASTE TIBIAL PERSONA 14X+30MM	ZIMMER - Importado	80044680301	09/04/2027	4.800,00	4.80
2	800007	N/C	CIMENTO OSSEO P/ ORTOPEDIA RADIOPACO G1 A-40 VISCOSIDADE STANDARD C/ ANTIBIOTICO	MACOM - Importado	10243070064	12/02/2027	350,00	70

Total da Proposta: 20,00

Observação: PROTESE IMPORTADA PERSONA CONSTRIITA CPS.

Demais Condições

Cond. Pagto: UNIMED

Validade Orçamento: Até 18/08/2023. Vencido este prazo, os preços poderão ser reajustados.

Atenciosamente