

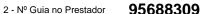
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95688309

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número	o da Guia Atrib	uído pela Opera	adora			\neg		
343269	o da Guia Allib	чисо рега Орега	uuora		9568830	9		
4 - Data da Autorização 93/07/2024 16:19	6 - Data de Valida	de da Senha 04/10/2024						
03/07/2024 16:19 95688309 04/10/2024 Dados do Beneficiário 04/10/2024								
7 - Número da Carteira		8 - Va	lidade da Carteira	9	- Atendimento de F	RN		
0970000010777827					N			
50 - Nome Social				-				
10 - Nome								
MARCOS COELHO MORAES CORREA								
Dados do Contratado Solicitante								
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04	11	13 - Nome do C	ontratado ORTOPEDIA ESI	DECIALIZAD	A I TDA			
14 - Nome do Profissional Solicitante	TOT EDIA EGI		selho Profissional	16 - Número do C	onselho 77 - UF 78 - Código	o CBO		
CESAR EDUARDO CASTRO		06	somo i ronocionar	22343	41 225270	, 020		
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação								
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 15/07/2024 00:00								
10.246.214/0001-04					15/07/2024 00:00			
22 - Caráter do Atendimento 23 - T	ipo de Internaçã C	ăo 24 - Regim	ne de Internação	25 - Qtde. Diária 1	s Solicitadas 26 -	Previsão de uso de OP	ME 27 - Previsão de uso de Quimid	oterápico
28 - Indicação Clínica ARTROPLASTIA DE TORNOZEL								
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - 0		31 - CID 10(3) (opcion	10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional)		33 - Indicação de A	cidente (acidente ou doença relaci	onada)	
Procedimentos ou Itens Assistenc	ciais Solicitad	os					-	
34 - Tabela 35 - Código do Proce	edimento	DIARIA DE	ACOMPANHANT	TE COM REFE	ICAO COMPLE	NHEIRO PRIVATIV	1 1	
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hos	nitalar 40 - 0	Qtde Diárias Aut	torizadas 41 - 1	Tipo de Acomoda	cão autorizada			
Data provavor da Admissao 1105	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1	1	po do Additida	ayao adionzada			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Loca UNIORT E ORTOPED					Δ I TDΔ		44 - Código 6528104	
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 03/07/2024 / Empresa / Titular: UNIMED REGIONAL MARINGA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável 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 95688309 95688309 03/07/2024 16:19 95688309 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0970000010777827 8 - Nome MARCOS COELHO MORAES CORREA Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica ARTROPLASTIA DE TORNOZELO (COM IMPLANTE) ARTROPLASTIA DE TORNOZELO COM IMPLANTE **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 101455003 INBONE - SISTEMA PARA ARTROPLASTIA TOTAL DE TORNOZELO - 20 80005430638 CELUMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITAL 2- 00 101459890 INFINITY - SISTEMA PARA ARTROPLASTIA TOTAL DE TORNOZELO - 33 80005430645 CELUMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITAL 3- 00 101460147 INFINITY - SISTEMA PARA ARTROPLASTIA TOTAL DE TORNOZELO - 33 80005430645 CELUMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITAL 4- 00 76221474 ANCORA EM PEEK COM INSERSOR - GMREIS - 320-475191-PE4 - ANCO 10247700123 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA |__|_|,|__| 5- 00 101455810 INBONE - SISTEMA PARA ARTROPLASTIA TOTAL DE TORNOZELO - 22 CELUMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITAL 80005430638 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 03/07/2024 / Empresa / Titular: UNIMED REGIONAL MARINGA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização