

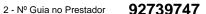
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92739747

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Núme 343269									
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Validade	da Senha	92739747				
03/10/2023 16:44		92739747		02/12/2023					
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 0050000053592185 01/02/2024				9 - A	tendimento de RN				
50 - Nome Social									
10 - Nome									
TANIA REGINA AIDAR									
Dados do Contratado Solicitante									
2 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA									
								18 - Código CBO	
ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ				06	06 17905			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 10/10/2023 00:00									
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZ									-
1	Tipo de Internad	çao 24 - Regim	e de Internação 25	- Qtde. Diárias S	olicitadas 26 - Pro	S	ME 27 - Pre	visao de u	so de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO									
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 3		1 - CID 10(3) (opcional	32 - CID 10	0(4) (opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada 9			oença relacionada)	
Procedimentos ou Itens Assister	nciais Solicita	dos			,,				
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1 - 22 30726034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR 1 1 1 1 1 1 1 1 1									
Dados da autorização									
39 - Data provável da Admissão hospitalar du - Qtde Diárias Autorizadas du funciona de Acomodação autorizada de Acomodação autorizada de Acomodação autorizada du funciona de Acomodação autorizada									
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 44 - Código CNES 6528104									
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 03/10/2023 / Empresa / Titular: FUNDO DE ASSISTENCIA A SAUDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE LONDRINA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - 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 92739747 92739747 03/10/2023 16:44 92739747 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000053592185 8 - Nome **TANIA REGINA AIDAR** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO **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 73990930 COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5996-016-01 80044680277 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C 2- 00 72397950 10243070064 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA COMPONENTE TIBIAL METALICO OPTION ZIMMER - 00-5986-047-01 CO 74906119 80044680276 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74902318 INSERTO ARTICULAR DE POLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596 80044680272 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 03/10/2023 / Empresa / Titular: FUNDO DE ASSISTENCIA A SAUDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE LONDRINA 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 26 - Data da Solicitação 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização