

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91231827

(Via HOSPITAL)

## Dista de Autoriscación 17/07/2023 17/	1 - Registro ANS	3 - Núr	mero da Guia Atr	ibuído pela Opera	adora				4007				
19.06/2023 07:50 91231827 17/07/2023	343269		71		15		. 1	9123	1827				
7. Norma Scrain 10 - N	1 11		91231827	††									
10 - Nome LARISSA MATTOS DINIZ	Dados do Benefic	iário											
10 - Nome LARISSA MATTOS DINIZ Dandes de Controlatedo Solicitarios 17 - Cutiligo na Operaturia (procursion) 18 - Nome de Distributios 19 - Cutiligo na Operaturia (procursion) 10 - Replace de Internação (procursion) 10 - Replace	7 - Número da Cart	eira		11		l	9 -	Atendimento	de RN				
10 - Norme LARISSA MATTOS DINIZ	0050000059531595 01/02/2024 N												
Dados do Contribudo Solicitarios 13 - Nome do Comitatado 10.246.214/0001-04 13 - Nome do Comitatado 10.246.214/0001-04 14 - Nome do Profrissional Solicitarios 15 - Conselho Profrissional Solicitarios 17 - UF 18 - Codego CB 41 225270 18 - Codego CB 18 - Conselho Profrissional Solicitarios 17 - UF 18 - Codego CB 18 - Conselho Profrissional Solicitarios 18 - Nome do Profrissional Solicitarios 18 - Codego CB 18 - Conselho Profrissional Solicitarios 18 - Codego CB 18 - Codeg	50 - Nome Social												
12 - Codigo na Operadora 12 - Codigo na Operadora 13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 16 - Nomero do Conselho 17 - UF 18 - Codago CB ROBERTO GRANGE GASPARELLI 16 - Conselho Profissional 32428 17 - UF 18 - Codago CB 225270 19 - Codago na Operadora (CNP) 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 27 - Parvisão do Isso de Porta III 28 - Codago na Operadora (CNP) 27 - Parvisão do Isso de Hospital / Local Solicitados 28 - Provisão do Isso de POPME 27 - Parvisão do Isso de OPME 27 - Parvisão do Isso de OPME 27 - Parvisão do Isso de OPME 28 - Parvisão do Isso de OPME 27 - Parvisão do Isso de OPME 28 - Parvisão do													
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 15 - Conselho Profinsional 16 - Numero do Conselho 17 - UF 18 - Codego Conselho 232270 2322													
ROBERTO GRANGE GASPARELLI Dados dol M-Ropital / Local Solicitado / Dados da Internação 10-2469, 2nd Percentador / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 27/05/2023 00:00 27/05/2023 00:00 28 - Regime de Internação 28 - R													
Dados do Mospital / Local Solicitado / Dados da Internação 29 - Celogo na Operadora / ORPJ 10 - Celogo						- 11		elho Profissio	nal		onselho	11 1	18 - Código CBO 225270
39 - Coligo na Operadora / CNPJ Quincer ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 2705/2023 00:00 2705/2023 2705/2023 00:00 2705/2023 00:00 2705/2023 00:00 2705/2023 00:00 2705/2023 00:00 2705/2023 2705/2023 00:00 2705/2023 2				da Internação									
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 27/05/2023 00:00				-	tal / Local Solicitad	lo					21 - Dat	a sugerida p	ara Internação
28 - Indicação Clínica 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 relacionad procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 9 9	10.246.214/000	1-04	UN								27/05/	2023 00:0	0
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 relacionat 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	1	dimento 23	•	ção 24 - Regin	.		1		26 - Pre	l t		· 1	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Ar 37 - Qtde.													
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Otde. Art. 37 - Qtde. Solic. 37 - Qtde. Art. 37 - Qtde. Solic. 37 - Qtde. Solic. 37 - Qtde. Solic. 37 - Qtde. Art. 37 - Qtde. Solic. 37 - Qtde. Art. 37 - Qtde. Art. 37 - Qtde. Art. 37 - Qtde. Art. 41 - 18 - Qtde. 41 - 18 - Qtde. 42 - Qtde. 42 - Qtde. 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNE 4	29 - CID 10 Princip	al (opcional)	30 - CID 10(2	(opcional)	31 - CID 10(3) (opo	cional)	32 - CID	10(4) (opcion	ial)	33 - Indicação de A	Acidente (a		loença relacionada)
1- 22													
6-	1- 22 30 2- 22 30 3- 22 30 4- 18 60	733065 733073 731216 000554	rocedimento	REPARO O RECONSTR TRANSPOS DIARIA DE	U SUTURA DE RUCAO, RETEN SICAO DE MAIS APARTAMEN	NCIONAN S DE 1 TE TO SIMPI	MENTO (ENDAO : LES	OU REFOR - TRATAM	RCO DO	O LIGAMENTO CIRURGICO	OSC 1 CR 1 1	' - Qtde. Soli	
39 - Data provável da Admissão hospitalar 1	6-			ALUGUELT	AXA DE APAR	RELHO / E	EQUIPA	MENTO PA	ARA A	RTROSCOPIA	PAR 1 _		1
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 44 - Código CNE 6528104		•	Lange 1 1	Ottle Division 1		The state of		a					
10.246.214/0001-04UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA652810445 - Observação / Justificativa	39 - Data provável	da Admissão	hospitalar 40		11		Acomodaç 	ao autorizada	a				
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 2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

	_						
1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Refer	1	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído	pela Operadora
343269		91231827		91231827	18/05/2023 07:50		91231827
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000059531595							
8 - Nome							
LARISSA MATTOS DII	NIZ						
Dados do Profissional Solid	citante						
9 - Nome do profissional solic	itante		10 - Telefone	11	1 - E-mail		
ROBERTO GRANGE	SASPARELLI						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica LESAO LIG CRUZADO AN LESAO LIG CRUZADO AN							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do	Material 15	5 - Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solici	itado 19 - Qtde. Autorizada 2	0 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mat	erial	22 - Referência do materia	al no fabricante	23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00 72215755	P	ARAFUSOS DE INTERFEREI	NCIA REABSORVIVEIS BIOMET - 905629 -	1	,	_ 1	,
80044680085		ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_ _ _ _		
2- 75787083	P	LACA ENDOBOTTON E BOT	ON - IOL - 40040413251 PLACA ENDOBOT	1	,	_ 1	,
10223680100		ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_ _ _ _		
3- 00590045	L	AMINA PARA SHAVER SETO	DRMED - 001030306	1	,	_ 1	,
80777280006		ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _			
4- 78898676	D		O DO MENISCO - CM-8001: DISPOSITIVO D	3	,	_ 3	,
80044680449		ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _			
5-					_	-	_ ,
					_ _ _ _	_	
6- _ _ _ 						-l	,
24 - Especificação do Materia							
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							
25 - Observação / Justificativa	<u> </u>						
		18/05/2023 / Empresa / Titular: F	UNDO DE ASSISTENCIA A SAUDE DOS SERVID	ORES MUNICIPAIS D	DE LONDRINA		
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do	Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		