

90313648



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Gu	ia Atribuído	o pela Operadora 90313648							
4 - Data da Autorização	5 - Senha				6 - Data de Validade da Senha					
28/02/2023 11:	55	90313648			01/05/2023					
Dados do Beneficiário							_			
7 - Numero da Carteira			8 - Validade da Carteira		11	9 - Atendimento de RN				
1170000002180837					N	N				
10 - Nome							11 - Cartão Nac	ional de Saúd	de	
ANDREIA OLIVEIRA B										
Dados do Contratado Solicitanto 12 - Código na Operadora	=	13 - No	me do Contratado							
10.246.214/0001-04		UNIO	IORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA							
14 - Nome do Profissional Solic	itante			15 - Conselho Profissional		16 - Número do Conselho		17 - UF 18 - Código CBO		
CESAR EDUARDO CA	STRO FERRE	IRA MA	RTINS	06	06		22343		225270	
Dados do Hospital / Local Solici								I 24 Data a		a Internação
19 - Código na Operadora / CNI 10.246.214/0001-04	- 11		o Hospital / Local Solicita E ORTOPEDIA ES		ΔΙΤΟΔ			ti		a Internação N
22 - Caráter de Atendimento	23 - Tipo de Interi		24 - Regime de internação				o do uso do OB	06/03/2023 00:00		
1	23 - Tipo de linten	iaçau 2	24 - Regime de internação 1	25 - Qide.	· Qtde. diárias Solicitadas 26 - Previsã 1		S 27 - Pr		revisão de uso de Quimioterápico N	
28 - Indicação Clínica	_		-							
INDICAÇAO CLINICA EM	ANEXO									
29-CID10 Principal (opcional)	30-CID10(2)	(opcional)	31-CID10(3) (opcion	al) 32-CID10(4	t) (opcional) 33	- Indicação de	Acidente (acide	ente ou doend	a relaciona	da)
29-CID10 Principal (opcional)	30-CID10(2)	(opcional)	31-CID10(3) (opcion	al) 32-CID10(4	l) (opcional) 33	- Indicação de	Acidente (acide	ente ou doenç	a relaciona	da)
29-CID10 Principal (opcional) Procedimentos ou Itens Assiste		(opcional)	31-CID10(3) (opcion	al) 32-CID10(4	l) (opcional) 33	- Indicação de	Acidente (acide		a relaciona	da)
Procedimentos ou Itens Assiste	nciais Solicitados			al) 32-CID10(-	1) (opcional) 33	- Indicação de	Acidente (acide	9		
Procedimentos ou Itens Assiste		36 - D	31-CID10(3) (opcion					9		da) Solic. 38 - Qtde. Aut.
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do	nciais Solicitados	36 - D	escrição	ERTO DE TEN	IDAO - TRATA	MENTO C	IRURGICO	9	37 - Qtde. S	Solic. 38 - Qtde. Aut.
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30731119	nciais Solicitados	36 - D TEN	escrição OPLASTIA / ENXE	ERTO DE TEN	IDAO - TRATA	MENTO C	IRURGICO SCOPICO D	9 E TOR	37 - Qtde. S	Solic. 38 - Qtde. Aut.
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30731119 2- 22 30734010	nciais Solicitados	36 - D TEN SINC	escrição OPLASTIA / ENXE	ERTO DE TEN AL - PROCED COLETIVO D	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO	MENTO CO	IRURGICO SCOPICO D EIRO PRIV <i>I</i>	9 E TOR ATIVO	37 - Qtde. S 1 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30731119 2- 22 30734010 3- 18 60000805	nciais Solicitados	36 - D TEN SINC	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO	ERTO DE TEN AL - PROCED COLETIVO D	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO	MENTO CO	IRURGICO SCOPICO D EIRO PRIV <i>I</i>	9 E TOR ATIVO	37 - Qtde. S 1 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30731119 2- 22 30734010 3- 18 60000805 4- 18 60024151	nciais Solicitados	36 - D TEN SINC	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO	ERTO DE TEN AL - PROCED COLETIVO D	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO	MENTO CO	IRURGICO SCOPICO D EIRO PRIV <i>I</i>	9 E TOR ATIVO	37 - Qtde. S 1 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30731119 2- 22 30734010 3- 18 60000805 4- 18 60024151 5-	nciais Solicitados	36 - D TEN SINC	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO	ERTO DE TEN AL - PROCED COLETIVO D	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO	MENTO CO	IRURGICO SCOPICO D EIRO PRIV <i>I</i>	9 E TOR ATIVO	37 - Qtde. S 1 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30731119 2- 22 30734010 3- 18 60000805 4- 18 60024151 5-	nciais Solicitados	36 - D TEN SINC	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO	ERTO DE TEN AL - PROCED COLETIVO D	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO	MENTO CO	IRURGICO SCOPICO D EIRO PRIV <i>I</i>	9 E TOR ATIVO	37 - Qtde. S 1 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30731119 2- 22 30734010 3- 18 60000805 4- 18 60024151 5-	nciais Solicitados	36 - D TEN SINC	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO GUELTAXA DE A	ERTO DE TEN AL - PROCED COLETIVO D PARELHO / E	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO	MENTO CO OARTROS OM BANH O PARA A	IRURGICO SCOPICO D EIRO PRIV <i>I</i> RTROSCOF	9 E TOR ATIVO	37 - Qtde. S 1 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1 - 22 30731119 2 - 22 30734010 3 - 18 60000805 4 - 18 60024151 5 - 6 - 8 - 9 - 10 - 11 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 35 - Código do 35 - Código do 36 - Código do 37 - Código do 37 - Código do 38 - Código do 39 - Código do 30 - Cód	nciais Solicitados	36 - D TEN SINC	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO GUELTAXA DE A	ERTO DE TEN AL - PROCED COLETIVO D PARELHO / E	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO EQUIPAMENTO	MENTO CO OARTROS OM BANH O PARA A	IRURGICO SCOPICO D EIRO PRIV <i>I</i> RTROSCOF	9 E TOR ATIVO	37 - Qtde. S 1 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do	nciais Solicitados	36 - D TEN SINC	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO GUELTAXA DE A	ERTO DE TEN AL - PROCED COLETIVO D PARELHO / E	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO EQUIPAMENTO	MENTO CO OARTROS OM BANH O PARA A	IRURGICO SCOPICO D EIRO PRIV <i>I</i> RTROSCOF	9 E TOR ATIVO	37 - Qtde. S 1 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1 - 22 30731119 2 - 22 30734010 3 - 18 6000805 4 - 18 60024151 5 -	nciais Solicitados	36 - D TEN SINC	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO GUELTAXA DE A	ERTO DE TEN AL - PROCED COLETIVO D PARELHO / E	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO EQUIPAMENTO	MENTO CO OARTROS OM BANH O PARA A	IRURGICO SCOPICO D EIRO PRIV <i>I</i> RTROSCOF	9 E TOR ATIVO	37 - Qtde. S 1 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do	Procedimento	36 - D TEN SINC DIAF ALU	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO GUELTAXA DE A	ERTO DE TEN AL - PROCED COLETIVO D PARELHO / E	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO	MENTO CO OARTROS OM BANH O PARA A	IRURGICO SCOPICO D EIRO PRIV <i>I</i> RTROSCOF	9 E TOR ATIVO	37 - Qtde. S 1 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1 - 22 30731119 2 - 22 30734010 3 - 18 6000805 4 - 18 60024151 5 -	Procedimento	36 - D TEN SINC DIAF ALU	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO GUELTAXA DE A	ERTO DE TEN AL - PROCED COLETIVO D PARELHO / E	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO	MENTO CO OARTROS OM BANH O PARA A	IRURGICO SCOPICO D EIRO PRIV <i>I</i> RTROSCOF	9 E TOR ATIVO	37 - Qtde. S 1 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1 - 22 30731119 2 - 22 30734010 3 - 18 6000805 4 - 18 60024151 5 -	Procedimento Procedimento	36 - D TEN SINC DIAF ALU	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO GUELTAXA DE A	ERTO DE TEN AL - PROCED COLETIVO D PARELHO / E	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO	MENTO CO OARTROS OM BANH O PARA A	IRURGICO SCOPICO D EIRO PRIV <i>I</i> RTROSCOF	9 E TOR ATIVO	37 - Qtde. S 1 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30731119 2- 22 30734010 3- 18 60000805 4- 18 60024151 5-	Procedimento Procedimento	36 - D TEN SINC DIAF ALU	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO GUELTAXA DE A arias Autorizadas 1 41 - 1	ERTO DE TENAL - PROCED COLETIVO D PARELHO / E	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO	MENTO CO OARTROS OM BANH O PARA A	IRURGICO SCOPICO D EIRO PRIV <i>I</i> RTROSCOF	9 E TOR ATIVO	37 - Qtde. S 1 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste	Procedimento Procedimento	36 - D TEN SINC DIAF ALU	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO GUELTAXA DE A arias Autorizadas 1 1 1 me do Hospital / Local A	ERTO DE TENAL - PROCED COLETIVO D PARELHO / E	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO	MENTO CO OARTROS OM BANH O PARA A	IRURGICO SCOPICO D EIRO PRIV <i>I</i> RTROSCOF	9 E TOR ATIVO	37 - Qtde. S 1 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste	Procedimento Pr	36 - D TEN SINC DIAF ALU	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO GUELTAXA DE A arias Autorizadas 1 1 me do Hospital / Local A PRT E ORTOPEDIA 76879089968 em 28/0	ERTO DE TENAL - PROCED COLETIVO D PARELHO / E Tipo de acomodaç utorizado	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO EQUIPAMENTO	MENTO CO OARTROS OM BANH O PARA A	EIRURGICO SCOPICO D EIRO PRIVA RTROSCOF	9 DE TOR ATIVO PIA PAR	37 - Qtde. S 1 1 1 1 1 1 	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1 - 22 30731119 2 - 22 30734010 3 - 18 60000805 4 - 18 60024151 5 -	Procedimento Pr	36 - D TEN SINC DIAF ALU	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO GUELTAXA DE A arias Autorizadas 1 1 me do Hospital / Local A PRT E ORTOPEDIA 76879089968 em 28/0	ERTO DE TENAL - PROCED COLETIVO D PARELHO / E Tipo de acomodaç utorizado	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO EQUIPAMENTO	MENTO CO OARTROS OM BANH O PARA A	EIRURGICO SCOPICO D EIRO PRIVA RTROSCOF	9 DE TOR ATIVO PIA PAR	37 - Qtde. S 1 1 1 1 1 1 	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste	Procedimento Pr	36 - D TEN SINC DIAF ALU	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO GUELTAXA DE A arias Autorizadas 1 1 me do Hospital / Local A PRT E ORTOPEDIA 76879089968 em 28/0	ERTO DE TENAL - PROCED COLETIVO D PARELHO / E Tipo de acomodaç utorizado	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO EQUIPAMENTO	MENTO CO OARTROS OM BANH O PARA A	EIRURGICO SCOPICO D EIRO PRIVA RTROSCOF	9 DE TOR ATIVO PIA PAR	37 - Qtde. S 1 1 1 1 1 1 	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste	Procedimento Pr	36 - D TEN SINC DIAF ALU	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO GUELTAXA DE A arias Autorizadas 1 1 me do Hospital / Local A PRT E ORTOPEDIA 76879089968 em 28/0	ERTO DE TENAL - PROCED COLETIVO D PARELHO / E Tipo de acomodaç utorizado	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO EQUIPAMENTO	MENTO CO OARTROS OM BANH O PARA A	EIRURGICO SCOPICO D EIRO PRIVA RTROSCOF	9 DE TOR ATIVO PIA PAR	37 - Qtde. S 1 1 1 1 1 1 	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assiste	Procedimento Pr	36 - D TEN SINC DIAF ALU	escrição OPLASTIA / ENXE OVECTOMIA TOTA RIA DE QUARTO GUELTAXA DE A arias Autorizadas 1 1 me do Hospital / Local A PRT E ORTOPEDIA 76879089968 em 28/0	Tipo de acomodaç utorizado A ESPECIALI:	IDAO - TRATA IMENTO VIDE E 2 LEITOS CO EQUIPAMENTO	MENTO COORTROS OM BANH O PARA AI	EIRURGICO SCOPICO D EIRO PRIVA RTROSCOF	9 E TOR ATIVO PIA PAR EM / Empres	37 - Qtde. S 1 1 1 1 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1



90313648

Londrina

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

1 - Registro ANS	3 - Numero Guia Referenciada		4 - Senna			5 - Data da Autorização	6 - Numero da Guia atribuido pela Operadora	
343269		90313648			90313648	28/02/2023 11:55	9	90313648
Dados do Beneficiário								
7 - Numero da Carteira		8 - Nome						
1170000002180837 ANDREIA OLIVEIRA BATISTA								
Dados do Profissional Solicitante								
9 - Nome do profissional solicita	nte		10 - 7	Telefone	11	- E-mail		
CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS								
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica INDICAćAO CLINICA EM INDICAćAO CLINICA EM AUTORIZADO CONFORM	ANEXO							
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do It	em 15 -	Descrição			16 - Opção 17 - C	Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Sol	licitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário	io Autorizado
21 - Registro ANVISA do materi	al	•		22 - Referência do material no fabri	icante	2	23 - Nº Autorização de Funcionamento	
1- 00 00590045	LAI	MINA PARA SHAVER SI	ETORMED -	- 001030306	1	,	_ _ 1 _ _ _	_ ,
80777280006		ARTHROM COMER	CIO DE IMP	PLANTESOR <u>T </u>	_	L	_ _ _ _	_ _ _
2-	_					_ _ ,		,
		1			_ _ _			_ _
3-		•			i i i i i			_i, i i
		<u> </u>			 			1 1 1
4-				1-1-1-1-1-1-1-1-1-1				
	 	l			 			
-		l		IIIIIIIII	_ 	!!!!!!!!!!!		_
	 					 	!!	
	_ 			IIIIIIII	_	!!!!!!!!!!		-
								:
	_				_	<u> </u>		_ _ _
24 - Especificação do material								
25 - Observações / Justificativa								==
25 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 28/02/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED NORTE PIONEIRO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	fissional Solicitante		2	28 - Assinatura do I	Responsável pela Autorização		