

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95132796

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - 343269	Número da Gui	a Atribuído	pela Opera	adora		05	132796					
4 - Data da Autorização	5 - Senh	а		6 - Data de V	/alidade da S		132190					
15/05/2024 13:			5132796			07/2024						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira			8 - Va	alidade da Carte	eira	9 - Atendime		V				
0320000068439806							N					
50 - Nome Social												
10 - Nome												
ELIANA DOS SANTOS	MONTEIR)										
Dados do Contratado Solid	itante											
12 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61		11	Nome do C		FLICA BE	NEFICENTE DE	LOND	RINA				
14 - Nome do Profissional So	licitante					15 - Conselho Profis		16 - Número do Co	nselho	17 - UF	18 - Código CBO	
LUCAS DA FONSECA	BORGHI					06		26921		41	225270	
Dados do Hospital / Local S	Solicitado / Da	idos da In	ternação									
19 - Código na Operadora / C 78.613.841/0001-61	NPJ	t	•	tal / Local Solicit		EICENTE DE LO	NDDIN	Λ			ara Internação	
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de In		ASSOCIACAO EVANGELICA BEN			tde. Diárias Solicitadas		Previsão de uso de OPN		15/05/2024 00:00 E 27 - Previsão de uso de Quimioterápico		
1	C	itemação	Z4 - Kegiii	1		1	3 20-1	N		evisão de t	N	
28 - Indicação Clínica artroplastia joelho direito												
											•	
29 - CID 10 Principal (opciona	al) 30 - CID	10(2) (opc	cional) 3	31 - CID 10(3) (opcional)	32 - CID 10(4) (ope	cional)	33 - Indicação de A	cidente (aci 9		oença relacionada)	
Procedimentos ou Itens As	sistenciais So	licitados										
34 - Tabela 35 - Código d	lo Procedimento	o 36	- Descrição						37 -	Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.	
1- 22 30726034 2- 18 60000554			_	STIA TOTAL APARTAME			NTES -	TRATAMENTO C	IR 1 1		1	
3-		_l	ANIA DE	AFARTAME	INTO SIMI	FLES			i_			
4- _		_i								 	 	
5-	_	<u> </u>								<u> </u>	_ _ _	
6- _	_	-								ill I I I		
8- _	_ _									 		
9-	_ _	.i _							ii		i_i_i_i	
10-	_	-!								<u> _ </u>	_ _ _	
11-	_ _									_ 		
Dados da autorização									I		1-1-1-1	
39 - Data provável da Admiss	são hospitalar	40 - Qtde	Diárias Au	torizadas	41 - Tipo de	Acomodação autoriz	zada					
			1		12							
42 - Código na Operadora / C	CNPJ autorizad	11		lospital / Local A						- 11	44 - Código CNES	
78.613.841/0001-61		AS	SOCIAC	AO EVANGE	LICA BE	NEFICENTE DE	LOND	RINA			2550792	
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)	3378-1000 / E											
Observacao: Conforme definido pelo Colegio Nacional de Auditores e pelas regras do intercambio, brocas, fresas, laminas de serra, materiais para lavagem ou irrigacao e ponteiras de aspirador sao considerados instrumentais cirurgicos basicos, inclusos na taxa de sala e nao remunerados como OPME de uso unico / Empresa / Titular: UNIM												
ED CURITIBA SOCIEDAD				,		40 Jaia 0 1100		OF ME				
46 - Data da Solicitação	47 - A	ssinatura	do Profissio	nal Solicitante	48 - Assi	natura do Beneficiári	o ou Resp	ponsável 49 - Assi	natura do R	esponsáve	el pela Autorização	



Unimed A

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen	ciada	4 - Senha			5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora			
343269		95132796	95132796			15/05/2024 13:27		95132796		
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social								
0320000068439806										
8 - Nome										
ELIANA DOS SANTOS MONTEIRO										
Dados do Profissional Solicitante										
9 - Nome do profissional solici		10 - Telefone	10 - Telefone			11 - E-mail				
LUCAS DA FONSECA	BORGHI									
Dados da cirurgia										
12 - Justificativa técnica ARTROPLASTIA TOTAL JOELHO DIREITO - KIT PROTESE TOTAL JOELHO / CIMENTO OSSEO / KIT LAVAGEM / S DRAP - ZIMMER / ARTROM artroplastia joelho direito AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM. NEGADO 00687570 - Parecer medico: 2.Desfavoravel Observacao: Conforme definido pelo Colegio Nacional de Auditores e pelas regras do intercambio, brocas, fresas, laminas de serra, mat eriais para lavagem ou irrigacao e ponteiras de aspirador sao considerados instrumentais cirurgicos basicos, inclusos na taxa de sala e nao remunerados como OPME de uso unico										
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do N21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante		6 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic de Euncionamento	itado 19 - Qtde. Autoriz	zada 20 - Valor Unitário Autorizado		
1- 00 74896466			LICO PRECOAT ZIMMER - 00-		_ 1		_ 1	,		
80044680257		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDI	ICOSLTDA	 		-			
2- 74951955	PLA	TO TIBIAL DE POLIETIL	ENO ESTABILIZADO ZIMMER -	· 5960-30-12 C _	_ 1	_ _ _ ,	_ 1	,		
80044680317		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDI	ICOSLTDA		_ _ _				
3- 73990930	CO		PTION COM RESTRICAO - 00-5		_ 1		_ 1	,		
80044680277			CIO DE IMPLANTESORTOPEDI							
4- 72466600 80044680249	CIN		UE - 00-1120-240-01: CIMENTO CIO DE IMPLANTESORTOPEDI		_ 1		_ 1	,		
5-		AKTHROW COWER	CIO DE IMPLANTESONTOPEDI	ICOSLIDA						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_!!!! 				!		-I	IIII'III		
6-	_ _ _	11		 _			_,, _			
				<u> _ </u>		_ _ _ _	_			
24 - Especificação do Material										
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 15/05/2024 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM. NEGADO 00687570 - Parecer medico: 2.Desfavoravel Observação: Conforme definido pelo Colegio Nacional de Auditores e pe las regras do intercambio, brocas, fresas, laminas de serra, materiais para lavagem ou irrigação e ponteiras de aspirador são considerados instrumentais cirurgicos basicos, inclusos na taxa de sala e não remunerados como OPME de uso unico / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS										
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante			28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização				