

GUIA DE SOLICITAÇÃO
DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO
OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO2 - Nº de guia no prestador
000095616420

Pág.:

Ayrton Senna Da Silva
Londrina - PRCEP 86050-460
Fone: (43)3375-6161

www.unimedlondrina.com.br

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia de Solicitação de Internação 000095494325	4 - Data da Autorização 27/06/2024
5 - Senha 000095616420	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000095616420	
Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira 2015052026079003 - Titular	8 - Nome FLAVIO ALESSANDRO PEREIRA DA FONSECA	
Dados do Contratado Solicitante		
9 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04	10 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA	
11 - Nome do Profissional Solicitante MARCUS VINICIUS DANIELI	12 - Conselho Profissional 06	13 - Número no Conselho 18734
	14 - UF 41	15 - Código CBO S 225270
Dados da Internação		
16 - Qtde. Diárias Adicionais Solicitadas [000]	17 - Tipo da Acomodação Solicitada []	
18 - Indicação clínica LESAO CONDRAL LCA LCM JOELHO ESQUERDO		
Procedimentos ou Itens Assistenciais Adicionais Solicitados		
19 - Tabela	20 - Código do Procedimento ou item assistencial	21 - Descrição
1 - 22	30733065	REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO
2 - 22	30733073	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO
3 - []	[]	[]
4 - []	[]	[]
5 - []	[]	[]
6 - []	[]	[]
7 - []	[]	[]
8 - []	[]	[]
9 - []	[]	[]
Dados da Autorização		
24 - Qtde. Diárias Adicionais Autorizadas [000]	25 - Tipo da Acomodação Autorizada []	
26 - Justificativa da operadora		
27 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43)3372-0900 / ***** AUTORIZADO POR DETERMINAÇÃO JUDICIAL ***** AUTOS 0005504-12.2020.8.16.0148 Empresa / Titular: UNIMED DE MARILIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		
28 - Data da Solicitação 27/06/2024	29 - Assinatura do profissional solicitante	30 - Assinatura do Responsável pela Autorização

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÔRTESES, PRÓTESES E
MATERIAIS ESPECIAIS - OPME2. Nº 000095494325
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS

343269

3 - Número da Guia Referenciada

000095494325

4 - Senha

000095494325

5 - Data da Autorização

17/06/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

000095494325

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

2015052026079003 - Titular

8 - Nome

FLAVIO ALESSANDRO PEREIRA DA FONSECA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

MARCUS VINICIUS DANIELI

10 - Telefone

11 - E-mail

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

NECESSARIO AGUARDAR RETORNO DA UNIMED DE ORIGEM
LESAO CONDRAL LCA LCM JOELHO ESQUERDO

Dados de Especificação / Procedimentos e Exames Realizados

13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtd. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtd. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento					
00	00167274	ARRUELA EM ACO INOXIDAVEL		1		1	
10209780034	70533237	ARTHRON COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD		1		1	
00	10223710038	PARAFUSO PARA SINTESE OSSEA EM ACO INOXIDAVEL - PARAFUSO		1		1	
00	72320915	ARTHRON COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD		1		1	
00	80044680067	DISPOSITIVO DE FIXACAO DE LIGAMENTO ARTIFICIAL TOGGLELOC -		1		1	
00	75286076	ARTHRON COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD		1		1	
10208610090		PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL - 101.90825 - PARAFUSO		1		1	
		ARTHRON COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD		1		1	

24 - Especificação do Material

70533237 - 3150 - PARAFUSO MAIZORAN 4.5X50MM ACO 3150

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43)3372-0900 / ***** AUTORIZADO POR DETERMINAÇÃO JUDICIAL ***** AUTOS 0005504-12.2020.8.16.0148
Empresa / Titular: UNIMED DE MARILIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

26 - Data da Solicitação

17/06/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

