

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95615236

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia									
	Atribuído pela O	peradora							
343269				9561	5236				
4 - Data da Autorização 5 - Senha 27/06/2024 09:59	956152	11	alidade da Senh	i					
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira	8	- Validade da Carte	eira	9 - Atendimento	de RN				
097000008624199				N					
50 - Nome Social									
10 - Nome									
ELISON CATTANEO ESTRADA									
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Código na Operadora	13 - Nome o	do Contratado							
10.246.214/0001-04	UNIORT	E ORTOPEDIA	ESPECIALIZ	ZADA LTDA					
14 - Nome do Profissional Solicitante			15	- Conselho Profission	- 11	16 - Número do Co	11	17 - UF	18 - Código CBO
ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIR	oz		06	i		17905		41	225270
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dado	os da Internaçã	io							
' '		ospital / Local Solicit					1		oara Internação
10.246.214/0001-04	UNIORT E O	RTOPEDIA ESF	ESPECIALIZADA LTDA			1		15/07/2024 00:00	
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Inte	rnação 24 - R	egime de Internação 1	25 - Qtde.	Diárias Solicitadas 1	26 - Pre	visão de uso de OPN S	ME 27 - Pr	evisão de	uso de Quimioterápico N
28 - Indicação Clínica		<u> </u>		-					
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 1	0(2) (oncional)	31 - CID 10(3) (c	oncional) 33	2 - CID 10(4) (opcio	nal) [33 - Indicação de Δ	cidente (acid	dente ou c	doenca relacionada)
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 1	0(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (c	opcional) 32	2 - CID 10(4) (opcion	nal)	33 - Indicação de A			doença relacionada)
	.,,,,	31 - CID 10(3) (c	opcional) 32	2 - CID 10(4) (opcion	nal)	33 - Indicação de A	cidente (acid		doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid	citados		opcional) 32	2 - CID 10(4) (opcior	nal)	33 - Indicação de Ai	9		
	sitados 36 - Descri						37 -		
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30733073	citados 36 - Descri REPARO	ção	DE UM MENIS	SCO - PROCEDI	MENTO) VIDEOARTRO	37 - SC 2		ic. 38 - Qtde. Aut.
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30733073 3- 22 30731216	sitados 36 - Descri REPARC RECONS TRANSP	cão O OU SUTURA D STRUCAO, RETE OSICAO DE MA	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN	SCO - PROCEDI NTO OU REFOI IDAO - TRATAN	MENTO) VIDEOARTRO) LIGAMENTO (37 - SC 2 CR 1		ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30733073 3- 22 30731216 4- 18 60000554	36 - Descri REPARO RECONS TRANSP DIARIA I	ÇÃO O OU SUTURA D STRUCAO, RETE POSICAO DE MA DE APARTAME	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN	SCO - PROCEDI INTO OU REFOI IDAO - TRATAN ES	MENTO	O VIDEOARTRO O LIGAMENTO (CIRURGICO	37 - SC 2 CR 1 1		ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30733073 3- 22 30731216 4- 18 60000554 5- 18 60024151	36 - Descri REPARO RECONS TRANSP DIARIA I	cão O OU SUTURA D STRUCAO, RETE OSICAO DE MA	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN	SCO - PROCEDI INTO OU REFOI IDAO - TRATAN ES	MENTO	O VIDEOARTRO O LIGAMENTO (CIRURGICO	37 - SC 2 CR 1 1		ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30733073 3- 22 30731216 4- 18 60000554 5- 18 60024151 6-	36 - Descri REPARC RECONS TRANSP DIARIA I	ÇÃO O OU SUTURA D STRUCAO, RETE OSICAO DE MA DE APARTAME ELTAXA DE APA	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN ENTO SIMPLE ARELHO / EQ	SCO - PROCEDI NTO OU REFOI IDAO - TRATAN ES QUIPAMENTO P	MENTO RCO DO IENTO (O VIDEOARTRO O LIGAMENTO (CIRURGICO RTROSCOPIA P	37 - SC 2 CR 1 1 1 PAR 1		ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30733073 3- 22 30731216 4- 18 60000554 5- 18 60024151	36 - Descri REPARC RECONS TRANSP DIARIA I ALUGUE	ÇÃO O OU SUTURA D STRUCAO, RETE POSICAO DE MA DE APARTAME	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN ENTO SIMPLE ARELHO / EQ	SCO - PROCEDI INTO OU REFOI IDAO - TRATAM ES QUIPAMENTO P	MENTO RCO DO IENTO	O VIDEOARTRO D LIGAMENTO (CIRURGICO RTROSCOPIA P	37 - SC 2 CR 1 1 1 PAR 1		ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30733073 3- 22 30731216 4- 18 60000554 5- 18 60024151 6-	36 - Descri REPARC RECONS TRANSP DIARIA I ALUGUE	ÇÃO O OU SUTURA D STRUCAO, RETE OSICAO DE MA DE APARTAME ELTAXA DE APA	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN ENTO SIMPLE ARELHO / EQ	SCO - PROCEDI INTO OU REFOI IDAO - TRATAN ES QUIPAMENTO P	MENTO RCO DO IENTO	O VIDEOARTRO D LIGAMENTO (CIRURGICO RTROSCOPIA P	37 - SC 2 CR 1 1 1 PAR 1		ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30733073 3- 22 30731216 4- 18 60000554 5- 18 60024151 6-	36 - Descri REPARC RECONS TRANSP DIARIA I ALUGUE	ÇÃO O OU SUTURA D STRUCAO, RETE OSICAO DE MA DE APARTAME ELTAXA DE APA	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN ENTO SIMPLE ARELHO / EQ	SCO - PROCEDI INTO OU REFOI IDAO - TRATAN ES QUIPAMENTO P	MENTO RCO DO IENTO	O VIDEOARTRO D LIGAMENTO (CIRURGICO RTROSCOPIA P	37 - SC 2 CR 1 1 1 PAR 1		ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30733073 3- 22 30731216 4- 18 60000554 5- 18 60024151 6-	36 - Descri REPARC RECONS TRANSP DIARIA I ALUGUE	ÇÃO O OU SUTURA D STRUCAO, RETE OSICAO DE MA DE APARTAME ELTAXA DE APA	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN ENTO SIMPLE ARELHO / EQ	SCO - PROCEDI INTO OU REFOI IDAO - TRATAN ES RUIPAMENTO P	MENTO RCO DO IENTO (O VIDEOARTRO D LIGAMENTO (CIRURGICO RTROSCOPIA P	37 - SC 2 CR 1 1 1 PAR 1		ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30733073 3- 22 30731216 4- 18 60000554 5- 18 60024151 6-	36 - Descri REPARC RECONS TRANSP DIARIA I ALUGUE	ÇÃO O OU SUTURA D STRUCAO, RETE OSICAO DE MA DE APARTAME ELTAXA DE APA	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN ENTO SIMPLE ARELHO / EQ	SCO - PROCEDI INTO OU REFOI IDAO - TRATAN ES RUIPAMENTO P	MENTO RCO DO IENTO (O VIDEOARTRO D LIGAMENTO (CIRURGICO RTROSCOPIA P	37 - SC 2 CR 1 1 1 PAR 1		ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30733073 3- 22 30731216 4- 18 60000554 5- 18 60024151 6-	36 - Descri REPARC RECONS TRANSP DIARIA I ALUGUE	ÇÃO O OU SUTURA D STRUCAO, RETE OSICAO DE MA DE APARTAME ELTAXA DE APA	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN ENTO SIMPLE ARELHO / EQ	SCO - PROCEDI INTO OU REFOI IDAO - TRATAN ES RUIPAMENTO P	MENTO RCO DO IENTO (O VIDEOARTRO D LIGAMENTO (CIRURGICO RTROSCOPIA P	37 - SC 2 CR 1 1 1 PAR 1		ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30733073 3- 22 30731216 4- 18 60000554 5- 18 60024151 6-	36 - Descri REPARC RECONS TRANSP DIARIA I ALUGUE	ção D OU SUTURA D STRUCAO, RETE OSICAO DE MA DE APARTAME ELTAXA DE APA	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN ENTO SIMPLE ARELHO / EQ	SCO - PROCEDI INTO OU REFOI IDAO - TRATAN ES RUIPAMENTO P	MENTO RCO DO IENTO	O VIDEOARTRO D LIGAMENTO (CIRURGICO RTROSCOPIA P	37 - SC 2 CR 1 1 1 PAR 1		ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30731216 4- 18 60000554 5- 18 60024151 6-	36 - Descri REPARC RECONS TRANSP DIARIA I ALUGUE	ÇÃO DOU SUTURA D STRUCAO, RETE POSICAO DE MA DE APARTAME ELTAXA DE APA S Autorizadas	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN ENTO SIMPLE ARELHO / EQ 41 - Tipo de Acc	SCO - PROCEDI INTO OU REFOI IDAO - TRATAM ES QUIPAMENTO P	MENTO RCO DO IENTO	O VIDEOARTRO D LIGAMENTO (CIRURGICO RTROSCOPIA P	37 - SC 2 CR 1 1 1 PAR 1		ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30733073 3- 22 30731216 4- 18 60000554 5- 18 60024151 6-	36 - Descri REPARO RECONS TRANSP DIARIA I ALUGUE	ção D OU SUTURA D STRUCAO, RETE OSICAO DE MA DE APARTAME ELTAXA DE APA	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN ENTO SIMPLE ARELHO / EQ 41 - Tipo de Acc	SCO - PROCEDI ENTO OU REFOI IDAO - TRATAM ES RUIPAMENTO P	MENTO RCO DO IENTO	O VIDEOARTRO D LIGAMENTO (CIRURGICO RTROSCOPIA P	37 - SC 2 CR 1 1 1 PAR 1		ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30731216 4- 18 60000554 5- 18 60024151 6-	36 - Descri REPARC RECONS TRANSP DIARIA I ALUGUE	GÃO DOU SUTURA DE BTRUCAO, RETE POSICAO DE MA DE APARTAME ELTAXA DE APA GAUTORIZADA GOURA DE APA	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN ENTO SIMPLE ARELHO / EG 41 - Tipo de Acc 12 Autorizado ESPECIALIZ	SCO - PROCEDI ENTO OU REFOI IDAO - TRATAM ES QUIPAMENTO P	MENTO RCO DO IENTO (O VIDEOARTRO D LIGAMENTO (CIRURGICO RTROSCOPIA P	9 37 - SC 2 CR 1 1 1 PAR 1	Qtde. Soli	ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30733073 3- 22 30731216 4- 18 60000554 5- 18 60024151 6-	36 - Descri REPARC RECONS TRANSP DIARIA I ALUGUE	GÃO DOU SUTURA DE BTRUCAO, RETE POSICAO DE MA DE APARTAME ELTAXA DE APA GAUTORIZADA GOURA DE APA	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN ENTO SIMPLE ARELHO / EG 41 - Tipo de Acc 12 Autorizado ESPECIALIZ	SCO - PROCEDI ENTO OU REFOI IDAO - TRATAM ES QUIPAMENTO P	MENTO RCO DO IENTO (O VIDEOARTRO D LIGAMENTO (CIRURGICO RTROSCOPIA P	9 37 - SC 2 CR 1 1 1 PAR 1	Qtde. Soli	ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30731216 4- 18 60000554 5- 18 60024151 6-	36 - Descri REPARC RECONS TRANSP DIARIA I ALUGUE	GÃO DOU SUTURA DE BTRUCAO, RETE POSICAO DE MA DE APARTAME ELTAXA DE APA GAUTORIZADA GOURA DE APA	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN ENTO SIMPLE ARELHO / EG 41 - Tipo de Acc 12 Autorizado ESPECIALIZ	SCO - PROCEDI ENTO OU REFOI IDAO - TRATAM ES QUIPAMENTO P	MENTO RCO DO IENTO (O VIDEOARTRO D LIGAMENTO (CIRURGICO RTROSCOPIA P	9 37 - SC 2 CR 1 1 1 PAR 1	Qtde. Soli	ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733065 2- 22 30733073 3- 22 30731216 4- 18 60000554 5- 18 60024151 6-	36 - Descri REPARC RECONS TRANSP DIARIA I ALUGUE	GÃO DOU SUTURA DE BTRUCAO, RETE POSICAO DE MA DE APARTAME ELTAXA DE APA GAUTORIZADA GOURA DE APA	DE UM MENIS ENCIONAME AIS DE 1 TEN ENTO SIMPLE ARELHO / EG 41 - Tipo de Acc 12 Autorizado ESPECIALIZ	SCO - PROCEDI ENTO OU REFOI IDAO - TRATAM ES QUIPAMENTO P	MENTO RCO DO IENTO (O VIDEOARTRO D LIGAMENTO (CIRURGICO RTROSCOPIA P	9 37 - SC 2 CR 1 1 1 PAR 1	Qtde. Soli	ic. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1 1 1



Unimed A

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada 4 - Se		- Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pel	la Operadora
343269		95615236		95615236	27/06/2024 09:59		95615236
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0970000008624199							
8 - Nome							
ELISON CATTANEO	ESTRADA						
Dados do Profissional So	icitante						
9 - Nome do profissional sol	citante		10 - Telefone	1	1 - E-mail		
ALEXANDRE DE OLI	VEIRA QUEIROZ						
Dados da cirurgia							
DOR INSTABILIDADE A	ANTERIOR JOELHO DIREIT NTERIOR JOELHO DIREIT ME UNIMED DE ORIGEM						
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do		Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 20 - '	Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Ma 1- 00 00597007		22 - Referência do mate	A REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB	23 - Nº Autorização	de Funcionamento	_ 1	_ ,
80044680085	FA		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				_ ,
2- 00 70627657	PLA		A LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 PLA	_ 1		_ 1	_ ,
10208610040			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			-I - I	-111'111
3- 00499293	CA	NULA MICRODEBRIDACA	AO OB F 2,9X5,5MM 892350000			_ 2	_ ,
80356130052		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 _ _ _ _		-, ,	
4-						_ _	_ _ _ ,
5- _					_	_	_ ,
6-1 1 1 1 1 1 1	- 					 _	_ _ , _
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	!!!!!!					- 	_ ,
24 - Especificação do Mater	al	11111		11111			
, ,							
25 - Observação / Justificati Telefone Contratado: (43		06/2024 /AUTORIZADO CO	NFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titul	ar: UNIMED REGIONA	L MARINGA COOPERATIVA DE	TRABALHO MEDICO	
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	rofissional Solicitante		28 - Assinatura de	o Responsável pela Autorização		