

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91299966

(Via HOSPITAL)

1 " 11	Número da Guia	a Atribuído	pela Opera	dora								
343269							912999	966				
4 - Data da Autorização 23/05/2023 18:24 5 - Senha 91299966 6 - Data de				6 - Data de \	Validade da S <b>25/</b> 9	Senha 07/2023						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira			8 - Val	lidade da Cart	eira	9 -	Atendimento de	e RN				
1500000001442016							N					
50 - Nome Social												
10 - Nome FELICIO JORGE FILHO												
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operadora		- 11	Nome do Co									
10.246.214/0001-04		UN	IORTEO	RTOPEDIA	A ESPECIA			. 11		1		
14 - Nome do Profissional So  MARCUS VINICIUS DA						15 - Conselho Profissional 16 - Número do 18734			Número do Co 734	onselho	17 - UF <b>41</b>	18 - Código CBO <b>225270</b>
Dados do Hospital / Local S			•									
19 - Código na Operadora / CNPJ   20 - Nome do Hospital / Local Solicitado   21 - Data sugerida para Int   10.246.214/0001-04   UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA   30/05/2023 00:00									•			
22 - Caráter do Atendimento  1	23 - Tipo de Int	ternação	24 - Regim	e de Internação <b>1</b>	o 25 - Q1	tde. Diárias	Solicitadas 2	6 - Previsã	o de uso de OP	ME 27 - F	revisão de u	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica ARTROSE DE JOELHO E												
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (d			opcional) 31 - CID 10(3) (opcional)			32 - CID 10(4) (opcional) 33			33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Sol	licitados										
34 - Tabela   35 - Código do	o Procedimento	AR RE	TIRADA I	DE PLACAS APARTAMI	S ENTO SIMI	PLES	I IMPLANTE				- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.  1  2
Dados da autorização												
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar	40 - Qtde	Diárias Auto <b>2</b>	orizadas	41 - Tipo de <b>12</b>	Acomodaç	ão autorizada					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04  43 - Nome do Hospital / L UNIORT E ORTOPE				11					44 - Código CNES <b>6528104</b>			
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 23/05/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED DE PARANAVAI COOPE RATIVA DE TRABALHO MEDICO												
46 - Data da Solicitação	47 - A	ssinatura	do Profission	nal Solicitante	48 - Assir	natura do B	eneficiário ou F	Responsáv	el 49 - Ass	inatura do l	Responsáv	el pela Autorização



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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referer	ciada	4 - Senha			5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora			
343269		91299966			91299966	23/05/2023 18:24		91299966	
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social							
1500000001442016									
8 - Nome									
FELICIO JORGE FILHO									
Dados do Profissional Solic									
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone						1 - E-mail			
MARCUS VINICIUS DA	NIELI								
Dados da cirurgia									
12 - Justificativa técnica ARTROSE DE JOELHO E: ARTROSE DE JOELHO E: AUTORIZADO CONFORMI	SQ PODE PLACA CALÇÓ								
OPME Solicitadas									
13 - Tabela 14 - Código do N 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mater	ial no fabricante		16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	citado 19 - Qtde. Autorizad	la 20 - Valor Unitário Autorizado	
1- <b>00 02967227</b>				ONA STD DIREITO 05 42-5006-058-02     1			1	_ ,	
80044680307				COSLTDA	 		_,	111/111	
2- 00 72397950	72397950 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C					_ _ _ ,	_  2	,	
10243070064	0243070064 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA								
74949861 PLATO TIBIAL DE POLIETILENO ESTABILIZADO ZIMMER - 42-5226-004-					<u> </u> 1	,	_  1	,	
80044680317	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				_ _ _ _				
4- 74931105	BA	SE TIBIAL METALICA - 42	-5320-067-02 BASE TIBIAL CIM	ENTADA PE	1	,	_  1	_ _ _ ,	
80044680301		ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDIO	COSLTDA		_ _ _			
5- <b>74932047</b>	BA	SE TIBIAL METALICA - 42	-5570-001-14 COMPONENTE HA	ASTE TIBIAL	<u> </u>	_ _ ,	_  1	,	
80044680301		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDIO	COSLTDA		_ _ _			
6-	_ _					_	_	,	
			_ _ _ _	_ _					
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (/3)3		05/2023 /ALITORIZADO CO	NFORME UNIMED DE ORIGEM / 1	Empresa / Titular	LINIMED DE PARAN	IAVAL COOPERATIVA DE TRAR	A) HO MEDICO		
Teletone Contratado: (43)3	27 - Assinatura do Pr		NFORME UNIMED DE ORIGEM / E	Empresa / Titulaf:		D Responsável pela Autorização	ALTIO MEDICO		
	II.								