

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92949742

(Via HOSPITAL)

1- Regions AND   3- Norman de Guis Albudou pera Cyberachum   92949742	1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia	Atribuído ne	ela Onerado	ora								
24/10/2023   13:33   92949/142   25/12/2023	1 0 11	ivumero da Guia	Allibuluo pe	ева Орегацс	ла			92949	742				
Debots do Berneficiario	1	11	000	- 11	6 - Data de Vali		l						
S. Validadio da Cantella   S. Validadio da Can													
Solution   Solution													
10 - Nome	9759005004723000			31/07/2	2024			N					
JOSE ANTONIO MORSELLI DINIZ   13 - Nome do Contratados   10.246.214/0001-04   UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA   16 - Número do Contratados   10.246.214/0001-04   UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA   16 - Número do Contratados   16 - Número do Contratados   16 - Número do Professional   16 - Número do Contratados   17 - UP   16 - Código C80   18734   17 - UP   16 - Código C80   18734   17 - UP   16 - Código C80   18734   17 - UP   18 - Código C80   18734	50 - Nome Social												
13 - Nome do Contratado Solicitante   12 - Código na Operadora     13 - Nome do Contratado	10 - Nome												
10.246.214/0001-04	JOSE ANTONIO MOR	SELLI DINIZ											
10.246,214/0001-04   UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA   15 - Conselho Professional Solicitante   15 - Conselho Professional Solicitante   15 - Conselho Professional Solicitante   17 - UF   18 - Codigo CBD ARCHUS VICTORIO SANIELI   18 - CODIGO CARCUS VICTORIO SANIELI   18 - CODIGO CARCUS VICTORIO SANIELI   18 - CODIG		itante											
14 - Nome do Profesioral Solicitarte   15 - Conselho Profesional   16 - Número do Conselho   17 - UF   18 - Gódigo CBO   225270	1		11			SPECIAL	I 174D4	LTDΔ					
MARCUS VINICIUS DANIELI		licitante	ONIO		TOI LDIA L				al 16	- Número do Co	onselho	17 - UF	18 - Código CBO
19 - Colta na Operadora / CNPJ   23 - Nome do Hospital/ Local Selectado   10.246,214/0001-04   23 - Tipo de Internação   24 - Regime de Internação   24 - Regime de Internação   25 - Colta de Administrativo de	†					- 11			- 11			1 1	1
10.246.214/0001-04   UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA   03/11/2023 00:00   23 - Tipo de Internação   24 - Regime de Internação   25 - Oteo, Diártias Solicitadas   30 - Oteo Privo de Usos de Ourinoterápico   31 - CID 10 Principal (opcional)   30 - CID 10 Principal (opcional)   30 - CID 10 (2) (opcional)   31 - CID 10 (3) (opcional)   32 - CID 10 (4) (opcional)   33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)   9   Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados   34 - Tabela   35 - Código do Procedimento   36 - Descrição   ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR   1   1   1   1   1   1   1   1   1	Dados do Hospital / Local	Solicitado / Dad	os da Inter	rnação									
22 - Cardere do Atendimento   23 - Tipo de Internação   24 - Regime de Internação   25 - Otde - Diárrias Solicitadas   26 - Previsão de uso de OPME   27 - Previsão de uso de Opministrações   N   28 - Indicação Clínica   ARTROSE DE JOELHO ESQUERDO   31 - CID 10(3) (opcional)   32 - CID 10(4) (opcional)   33 - Indicação de Acidente (acidente ou deença relacionada)   9   Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados   34 - Tabela   35 - Codigo do Procedimento   36 - Descrição   37 - Quide Solic.   38 - Quide Acidente   37 - Quide Solic.   38 - Quide Acidente   22 - 23 - 23 - 24 - 24 - 24 - 24 - 24 -		- 11						<b>D</b> Λ			1		
1									26 - Previsã	io de uso de OPI	<u> </u>		
ARTROSE DE JOELHO ESQUERDO  29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9  Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Citde, Solic. 38 - Citde, Aut. 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	†	1	,		-								·
29 - CID 10 Principal (opcional)   30 - CID 10(2) (opcional)   31 - CID 10(3) (opcional)   32 - CID 10(4) (opcional)   33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)   9		SOLIERDO											
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados   34 - Tabela   35 - Código do Procedimento   36 - Descrição   37 - Otde. Solic.   38 - Otde. Aut.   1 - 22   30726034   ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR   1   1   1   1   1   1   1   1   1													
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados   34 - Tabela   35 - Código do Procedimento   36 - Descrição   37 - Qtrde. Solic.   38 - Qtrde. Aut.   1 - 22   30726034   ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR   1   1   1   1   1   1   1   1   1	29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)												
34 - Tabela   35 - Código do Procedimento   36 - Descrição   37 - Qtde. Solic.   38 - Qtde. Aut.   1 - 22   30726034   ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR   1   1   1   1   1   1   1   1   1	Dragodimentos ou Itana As	sistensisis Cali	nito do o									9	
1- 22   30726034   ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR   1   1   1   1   1   1   1   1   1				Descrição							37 -	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
39 - Data provável da Admissão hospitalar 2	1- 22 30726034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR 1 1 2 1 8 60000384 DIARIA DE ACOMPANHANTE COM REFEICAO COMPLETA 1 1 1 3 1 3 1 8 60000554 DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES 2 2 2 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1												
2 12  42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 44 - Código CNES 6528104		ão hospitalar	40 - Qtde D	Diárias Autor	izadas 41	- Tipo de A	Acomodaç	ão autorizada	7				
10.246.214/0001-04         UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA         6528104           45 - Observação / Justificativa					- 11								
45 - Observação / Justificativa						LIZADA	LTDA					=	
46 - Data da Solicitação   47 - Assinatura do Profissional Solicitante   48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável   49 - Assinatura do Responsável pela Autorização													



## 2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela	•
343269	92949742		92949742	24/10/2023 13:33		92949742
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social					
9759005004723000						
8 - Nome						
JOSE ANTONIO MORS	ELLI DINIZ					
Dados do Profissional Solid	itante					
9 - Nome do profissional solic	tante	10 - Telefone	11	1 - E-mail		
MARCUS VINICIUS DA	NIELI					
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica ARTROSE DE JOELHO E ARTROSE DE JOELHO E						
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do l	Material 15 - Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 20 - \	 √alor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate			23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00 74003399		EM RESTRICAO SEM REVESTIMENTO - 42-5			_  1  _	_   ,
80044680326		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
2- <b>00 72397950 10243070064</b>		TOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_  2  _	_   ,
		ENO ESTABILIZADO ZIMMER - 42-5226-004-			I 1 I	_
		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			-  '	-
4- 74932586		2-5320-067-01 BASE TIBIAL CIMENTADA PE			I 1 I	_  ,
80044680301	-	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u> </u>		-1	-111711
5- <b>74932047</b>		2-5570-001-14 COMPONENTE HASTE TIBIAL	1 1		1	_  ,
80044680301	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	.—. 		-,	
6-   _				_	_	_   ,
			_ _ _	_ _ _ _	_	
24 - Especificação do Materia						
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3	372-0900 / Emitido em 24/10/2023 / Empresa / Titular:	UNIMED DO ESTADO DO PARANA				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		