

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92618990

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Número da G	uia Atribuído	pela Operadora						
343269	15.000	L-	I C. Data di	. Validada da Co		18990			
4 - Data da Autorização 22/09/2023	5 - Sen		2618990	e Validade da Se 21/1	1/2023				
Dados do Beneficiário					1/2 4: "				
7 - Número da Carteira 0050000060742448	3		8 - Validade da Ca 01/10/2024	irteira	9 - Atendiment				
50 - Nome Social									
10 - Nome RICARDO FERREI	RA								
Dados do Contratado	Solicitante								
12 - Código na Operado 10.246.214/0001-04		11	Nome do Contratado ORT E ORTOPED	IA ESPECIA	LIZADA LTDA				
14 - Nome do Profission	al Solicitante				15 - Conselho Profiss	ional	16 - Número do Con	selho 17 - UF	18 - Código CBO
MARCUS VINICIUS	DANIELI				06		18734	41	225270
Dados do Hospital / Lo			•				1.5		
19 - Código na Operado 10.246.214/0001-04		11	e do Hospital / Local Sol Γ E ORTOPEDIA E		ADA LTDA		11	21 - Data sugerida 02/10/2023 00:	
22 - Caráter do Atendimer	23 - Tipo de l		24 - Regime de Internaç	ão 25 - Qtd	le. Diárias Solicitadas	26 - Pr	revisão de uso de OPME	27 - Previsão de	e uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica			•		•				
29 - CID 10 Principal (op	cional) 30 - CII	D 10(2) (opci	onal) 31 - CID 10(3) (opcional)	32 - CID 10(4) (opcic	onal)	33 - Indicação de Aci	`	doença relacionada)
Dragodimentos ou Itan	a Assistanciais C	ali aita daa						9	
Procedimentos ou Iten			Descrição					37 - Otdo So	olic 38 - Otdo Aut
34 - Tabela 35 - Cóc 1- 22 307260 2- 22 307100 3- 18 600008 4-)22	AR RE	Descrição TROPLASTIA TOT. TIRADA DE FIOS, I ARIA DE QUARTO	PINOS, PARA	AFUSOS OU HAS DE 2 LEITOS COM	TES MI	ETALICAS INTRA IEIRO PRIVATIVO	-0 1	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
39 - Data provável da Ad	lmissão hospitalar	40 - Qtde	Diárias Autorizadas	41 - Tipo de A	Acomodação autoriza	da			
			1	1					
42 - Código na Operado 10.246.214/0001-04		11	Nome do Hospital / Loca		LIZADA LTDA				44 - Código CNES 6528104
45 - Observação / Justifi Telefone Contratado: STES METAL 1x 30 A ANS PARA PROMO ADE SUB SEDE LONI	(43)3372-0900 / I 726034 ARTROP IÇÃO DE MEDID	LASTIA TO	TAL DE JOELHO CO	M IMPLANTES	S-TRATA 1COM	RESSAI	LVA DE PRÉ-EXIST	ÊNCIA. AGUARE	DANDO DECISÃO D

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Unimed A

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen	ciada	4 - Senha			5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora				
343269		92618990		9261899		22/09/2023 09:52	92618990				
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social									
0050000060742448											
8 - Nome											
RICARDO FERREIRA											
Dados do Profissional Solicitante											
9 - Nome do profissional solici	tante		10 - Telefone		1	1 - E-mail					
MARCUS VINICIUS DA	NIELI										
Dados da cirurgia											
12 - Justificativa técnica REVALIDAÇÃO DA GUIA 92050783 - JA LIBERADA ANTERIORMENTE REVALIDAÇÃO DA GUIA 92050783 JA LIBERADA ANTERIORMENTE REVALIDAÇÃO DA GUIA 92050783 JA LIBERADA ANTERIORMENTE LIBERADO PROCEDIMENTO códigos aos 30710022 RETIRADA DE FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METAL 1x 30726034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATA 1COM RESSALVA DE PRÉ-EXISTÊN CIA. AGUARDANDO DECISÃO DA ANS PARA PROMOÇÃO DE MEDIDAS CABÍVEIS (COBRANÇA/RESCISÃO)¿.											
OPME Solicitadas											
13 - Tabela 14 - Código do I 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	ial no fabricante			le. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic o de Funcionamento	itado 19 - Qtde. Autoriz	zada 20 - Valor Unitário Autorizado			
1- 00 72397950		IENTO OSSEO PARA OR		OSIDADE STANDARD C	1 1 2		1 2				
10243070064				ORTOPEDICOSLTDA	-			1111'111			
2- 74896717	74896717 COMPONENTE TIBIAL META			IMER - 00-5980-037-01 C	<u> </u> 1	_ _ ,	_ 1	,			
80044680257		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTES	ORTOPEDICOSLTDA	_						
3- 74904590	INS	ERTO ARTICULAR DE PO	LIETILENO COM RE	ESTRICAO FIXO - 00-596	1	,	_ 1	,			
80044680272		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESO	ORTOPEDICOSLTDA		_ _ _					
4- 73991953	COI	MPONENTE FEMORAL O			1	,	_ 1	,			
80044680277		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESO	ORTOPEDICOSLTDA							
5- _	_ _ _					_	_	_ ,			
6-		IIIII	-	_			 -				
	 						-1				
24 - Especificação do Materia											
25 - Observação / Justificativa		09/2023 /LIBERADO PROCI	EDIMENTO códigos, ac	DS 30710022 RETIRADA DE E	IOS PINOS DADAE	FUSOS OU HASTES METAL 1v	30726034 ARTROD	ASTIA TOTAL DE JOELHO CO			
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 22/09/2023 /LIBERADO PROCEDIMENTO códigos aos 30710022 RETIRADA DE FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METAL 1x 30726034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO CO MIMPLANTES - TRATA 1COM RESSALVA DE PRÉ-EXISTÊNCIA. AGUARDANDO DECISÃO DA ANS PARA PROMOÇÃO DE MEDIDAS CABÍVEIS (COBRANÇA/RESCISÃO)¿. / Empresa / Titular: ASSOC PARANAENSE DE ADMINISTRA DORES ESCOLARES APADE SUB SEDE LONDRINA											
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante			28 - Assinatura d	lo Responsável pela Autorização					