

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91354999

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da G	iuia Atribuído	pela Opera	adora			91354	4999				
4 - Data da Autorização 29/05/2023	09:34 5 - Sei		1354999	6 - Data de Vali		nha 3/2023						
Dados do Beneficiário	-											
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN 9750000006562755 01/04/2023 N												
50 - Nome Social												
10 - Nome MARIA APARECID	A DE SOUZA											
Dados do Contratado S	Solicitante											
12 - Código na Operador	a	13 -	Nome do C	Contratado								
04.762.301/0001-03	}	но	SPITAL I	DO CORACAC	DE LON	IDRINA	LTDA					
14 - Nome do Profissiona	al Solicitante				1	5 - Consel	ho Profissio	nal	16 - Número do Cons	selho	17 - UF	18 - Código CBO
MAURICIO RODRIO	GUES MIYAS	AKI		06			24650		24650		41	225270
Dados do Hospital / Lo	cal Solicitado / [Dados da Inte	ernação									
19 - Código na Operador 04.762.301/0001-03		11		do Hospital / Local Solicitado					21 - Data sugerida para I 10/06/2023 07:00		-	
22 - Caráter do Atendimen	to 23 - Tipo de	Internação	24 - Regim	ne de Internação	25 - Qtde	e. Diárias S	olicitadas	26 - Pre	evisão de uso de OPME	27 - P	revisão de i	uso de Quimioterápico
1		:		1		1			S			
29 - CID 10 Principal (op	cional) 30 - C	D 10(2) (opci	onal) 3	31 - CID 10(3) (ope	cional)	32 - CID 1	0(4) (opcion	nal)	33 - Indicação de Acic		idente ou d	oença relacionada)
December of the second	- ^ i - i - i - i - i - i - i - i -	2-1:-:41										
Procedimentos ou Iten: 34 - Tabela 35 - Códi	s Assistenciais s igo do Procedime		Descrição							37.	· Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 307242 2- 18 600003 3- 18 600008 4-	79 84	RE DIA	VISAO D ARIA DE ARIA DE	E ARTROPLAS ACOMPANHAI QUARTO COL	NTE COM	REFEICE 2 LEIT	CAO COM	BANH	EIRO PRIVATIVO			1 1 1
Dados da autorização												
39 - Data provável da Ad	missão hospitalar	40 - Qtde	Diárias Aut 1	torizadas 41	- Tipo de A	comodaçã	o autorizada	а				
					44 - Código CNES 2758083							
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 29/05/2023 /AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AO PROCEDIMENTO 30 724236 OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO COLO OU REGIAO TROCANTERIANA - pois faz parte do ato cirúrgico principal Artroplastia de Revisão jã autorizado, considera-s e a Osteotomia excludente . / Empresa / Titular: UNIMED DO ESTADO DO PARANA												

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

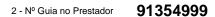
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



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

Unimed A

1- Registro ANS 3.432.69											
22 - Norme Social 23 - Norme Social 25 - Norme Social 25 - Norme Social 26 - Norme Social 27 - Norme Social 28 - Norme Social 29 - Norme Social 29 - Norme Social 29 - Norme Social 20 -		3 - Número da Guia Referen	iciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	1			
7- Nome of Casteria 975000000562755 3- Nome MARIA APARECIDA DE SOUZA MARIA APARECIDA DE SOUZA 100-Telefuse 11-E-mail MARICIA ORDROUES MIYASAKI Dedos do Professional Solicitaria 9- Nome do professional Solicitaria 12- Assificación de professional Solicitaria 13- Telefuse 11-E-mail MARICIA ORDROUES MIYASAKI Dedos da cirrurgia 12- Assificación de professional Solicitaria 13- Assificación de professional Solicitaria 14- Assificación de professional Solicitaria 14- Assificación de professional Solicitaria 15- Assificación de professional de professiona	343269		91354999		91354999	29/05/2023 09:34		91354999			
### 15- Description Annies 15 - Description 15	Dados do Beneficiário										
8 - Nome APARECIDA DE SOUZA Dadas do Profesional Solicitande 9 - Nome de profesional Solicitande 12 - Legicalina de Carlongia 12 - Legicalina de Carlongia 13 - Tederia de Composita de Carlongia excludente - Servicia excludente - Servici	7 - Número da Carteira		29 - Nome Social								
Dados: do Professional Solicitante 10 - Tollofone 11 - Ermal	9750000006562755										
10 - Telefone 11 - E-rinal	8 - Nome										
10 - Telefone 10 - Telefone 11 - E-mail 12 - A-mail 12 - A-mail 13 - A-mail 13 - A-mail 14 - A-mail	MARIA APARECIDA D	E SOUZA						İ			
Dados de fortugia T2 - Apsificativa técnica EM ANEXO EM ANEXO EM ANEXO EM ANEXO EM ANEXO ALTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AO PROCEDIMENTO 30724236 OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO COLO OU REGIAO TROCANTERIANA - pois faz parte do ato cirúrgico principal Attroplastia de Reviela ji autorizado, considera-se a Osteotomia excludente . OPME Solicitadas 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 22 - Nº Autorização de Funcionamento 15 - Origão 17 - Otide - Solicitada 18 - Vaior Unitário Solicitado 19 - Otide - Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 22 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento	Dados do Profissional Solicitante										
Dados da cirurgia 12 - Justificativa tercinos EM ANEXO EM ANEXO COMME Solicitadas 13- Tabelia: 14- Códego do Material 15- Descrição 21- Referência do material no fabricante 22- Referência do material no fabricante 23- Referência do Funcionamento 23- Referência do Funcionamento 23- Referência do material no fabricante 23- Referência do Funcionamento 23- Referência do Material 23- Referência do Referência do material no fabricante 23- Referência do Referência do material no fabricante 23- Referência do Referência do Referência de material no fabricante 23- Referência do Referência do material no fabricante 23- Referência do Referência do Material 23- Referência do Referência do material no fabricante 23- Referência do Referência do material no fabricante 23- Referência do Referência do material no fabricante 23- Referência do Material 24- Especificação do Material 25- Observação (Vasica	9 - Nome do profissional solic	tante		10 - Telefone	11	- E-mail					
12- Justificativa tercica	MAURICIO RODRIGUE	S MIYASAKI									
EM ANEXO AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AO PROCEDIMENTO 30724236 OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO COLO OU REGIAO TROCANTERIANA - pois faz parte do ato cirúrgico principal Artroplastia de Revisão já autorizado, considera-se a Osteotomia excludente . OPME Solicitadas	Dados da cirurgia										
13 - Tabela 14 - Código do Material 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 22 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 24 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 1	EM ANEXO EM ANEXO AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AO PROCEDIMENTO 30724236 OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO COLO OU REGIAO TROCANTERIANA - pois faz parte do ato cirúrgico principal Artroplastia de										
21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Ѻ Autorização de Funcionamento 10223710073 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2- 00 74326546 ACETABULO POLIETILENO CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-30 B0175510058 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA B0040680289 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA B0044680289 0044680289 B0044680289 B0044680289 B00446802	OPME Solicitadas										
21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Ѻ Autorização de Funcionamento 10223710073 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2- 00 74326546 ACETABULO POLIETILENO CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-30 B0175510058 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA B0040680289 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA B0044680289 0044680289 B0044680289 B0044680289 B00446802	13 - Tabela 14 - Código do l	Material 15 -	Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	tado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário	o Autorizado			
10223710073 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2- 00 74326546 ACETABULO POLIETILENO CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-30 3- 00 71992243 ORTHOSS - ORTHOSS BLOCK BLOCO DE 1 CM X 1 CM X 2 CM 4- 00 77704185 COMPONENTE ACETABULAR METAL TRABECULAR EM TANTALO - ZI 4- 00 77703529 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 5- 00 77703529 COMPONENTE ACETABULAR METAL TRABECULAR EM TANTALO - ZI 5- 00 73987905 ACETABULO POLIETILENO IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 6- 00 73987905 ACETABULO POLIETILENO IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-8 80044680229 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 6- 00 73987905 ACETABULO POLIETILENO IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-8 80044680259 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 6- 00 73987905 ACETABULO POLIETILENO IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-8 80044680259 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 6- 00 73987905 ACETABULO POLIETILENO IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-8 80044680259 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 6- 00 73987905 ACETABULO POLIETILENO IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-8 80044680259 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 80044680250 ARTHRO				ial no fabricante							
2- 00 74326546 ACETABULO POLIETILENO CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-30	1- 73226513	FIO	PARA SUTURA E SINTES	SE OSSEA - CABO PARA CERCLAGEM CO	3	_ _ _ ,	_ 3	i, _			
80175510058 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	10223710073		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
80175510058 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 3-00 71992243 ORTHOSS - ORTHOSS BLOCK BLOCO DE 1 CM X 1 CM X 2 CM	2- 00 74326546	ACE	ETABULO POLIETILENO (CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-30	2	,	_ 2 _ _ _	i,			
80696930008 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	80175510058		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
80696930008 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	3- 00 71992243	OR ⁻	THOSS - ORTHOSS BLOC	K BLOCO DE 1 CM X 1 CM X 2 CM	1 1 4		4	arri I			
80044680289 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	80696930008		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				·			
80044680289 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	4- 00 77704185	COI	MPONENTE ACETABULA	R METAL TRABECULAR EM TANTALO - ZI	I I 1	1 1 1 1 1	. 1				
80044680289 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	80044680289		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			-1 1-1-1-1	/			
80044680289 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		COL			1		. 1				
6- 00 73987905 ACETABULO POLIETILENO IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-8							-i · i—i—i—i	"———			
80044680259 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	6- 00 73987905	ACE			1 1		. 1	ara l			
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 29/05/2023 /AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AO PROCEDIMENTO 30724236 OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO COLO OU REGIAO TROCANTE		,,,,,					-1 - 1111	"——			
Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 29/05/2023 /AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AO PROCEDIMENTO 30724236 OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO COLO OU REGIAO TROCANTE	24 - Especificação do Material										
Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 29/05/2023 /AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AO PROCEDIMENTO 30724236 OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO COLO OU REGIAO TROCANTE											
	25 - Observação / Justificativa										
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização					



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

Unimed A

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen	ciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atrib	vuído pela Operadora			
343269	3 - Numero da Guia Referen	91354999	4 - Germa	91354999	29/05/2023 09:34	0 - Numero da Guia atric	91354999			
		31334333		31334333	23/03/2023 03:34		31334333			
Dados do Beneficiário		On Name Order								
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social								
9750000006562755										
8 - Nome										
MARIA APARECIDA DE SOUZA										
Dados do Profissional Solicitante										
9 - Nome do profissional solic			10 - Telefone	1	1 - E-mail					
MAURICIO RODRIGUE	S MIYASAKI									
Dados da cirurgia										
12 - Justificativa técnica EM ANEXO EM ANEXO EM ANEXO EM ANEXO AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AO PROCEDIMENTO 30724236 OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO COLO OU REGIAO TROCANTERIANA - pois faz parte do ato cirúrgico principal Artroplastia de Revisão jã autorizado, considera-se a Osteotomia excludente .										
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do		Descrição		, ,	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	citado 19 - Qtde. Autorizad	da 20 - Valor Unitário Autorizado			
21 - Registro ANVISA do Mat		22 - Referência do mate		23 - Nº Autorização	de Funcionamento					
7- 00 72886749	PRO		QUADRIL SEM CIMENTO - 100101914	1		_ 1	,			
80044680371			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	\						
8- 00 74004379	CAI		RAMICA ZIMMER - 00-8775-032-02	11		_ 1	,			
80044680330		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	\						
9- _	_ _ _		 		_ - - - - - - -	_ _	,			
					_ _ _ _	_ _				
10-	_ _ _			_ _ -	_	_	_ ,			
					_ _ _ _ _					
11-	_ _ _			_ _ .	_ _ _ , _	_	_ ,			
					_ _ _ _ _					
12-	_ _ _			_ _ .	_ _ _ , _	_	,			
					_ _ _ _					
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 29/05/2023 /AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AO PROCEDIMENTO 30724236 OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO COLO OU REGIAO TROCANTE RIANA - pois faz parte do ato cirúrgico principal Artroplastia de Revisão jã autorizado, considera-se a Osteotomia excludente . / Empresa / Titular: UNIMED DO ESTADO DO PARANA										
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pre	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização					