

89325870



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia	a Atribuído pela Operadora 89325870						
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Validade da S	enha				
18/11/2022 15:2	3	8932587	05/0	2/2023				
Dados do Beneficiário 7 - Numero da Carteira		8 - Validade da Carteir	a 9 - Atendi	mento de RN	7			
0970000126272225		31/01/2024	a 7 Nortal	N				
10 - Nome AMANDA BONTORIN D	A SILVA				11 - Cartão Nac	ional de Saúde	Э	
Dados do Contratado Solicitante								
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado		_				
10.246.214/0001-04 14 - Nome do Profissional Solicit	onto	UNIORT E ORTOPEDIA		lho Profissional	16 - Número d	do Consolho	17 - UF	18 - Código CBO
BRUNO BOSIO DA SIL			06	IIIO FIOIISSIOIIAI	32301	io Conseino	41	225270
Dados do Hospital / Local Solicita		•	_					
19 - Código na Operadora / CNP 10.246.214/0001-04	11	- Nome do Hospital / Local Solicitad NIORT E ORTOPEDIA ES				21 - Data su 01/12/20	-	-
1 11	23 - Tipo de Interna	11	25 - Qtde. diárias Solicita	das 26 - Previsa	ão de uso de OP	ME 27 - Pre		so de Quimioterápico
1 28 - Indicação Clínica	2	1	1		S			N
29-CID10 Principal (opcional)	30-CID10(2) (opcional) 31-CID10(3) (opciona	32-CID10(4) (opcional)	33 - Indicação de	e Acidente (acide	ente ou doença	relaciona	da)
Procedimentos ou Itens Assisten	ciais Solicitados					9		
34 - Tabela 35 - Código do la 1-22 30735033 2-22 30735068 3-22 30735076 4-18 60000805 5-18 60024151 6-	Procedimento	36 - Descrição ACROMIOPLASTIA - P RUPTURA DO MANGU INSTABILIDADE MULT DIARIA DE QUARTO (ALUGUELTAXA DE AF	ITO ROTADOR - PRO IDIRECIONAL - PROC COLETIVO DE 2 LEITO	CEDIMENTO VI EDIMENTO VI S COM BANH ENTO PARA A	/IDEOARTR IDEOARTRO IEIRO PRIV <i>I</i>	IBRO 1 OSCOP 1 OSCOPI 1 ATIVO 1		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
42 - Código na Operadora / CNF 10.246.214/0001-04	J autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Au UNIORT E ORTOPEDIA		A				44 - Código CNES 6528104
-mos com parecer tecnicamo	ente favorável a DAMOS RETOR	do Por: 04753294900 em 18/1 os códigos e quantidades, E3 NO DO MÉDICO ASSISTEI	CETO as âncoras solicit	adas, pois poden NIMED REGION	n ser substituÃ AL MARINGA	-das por â COOPERA⁻	ncoras m ΓΙVA DE	etálicas, sem pre



89325870



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

AMANDA BONTORIN DA SILVA 10 - Telefolise 11 - Email	1 - Registro ANS	3 - Numero Guia Referenciada	4 - Senna		5 - Data da Autorização	6 - Numero da Guia atribuido pela Operadora
**Norma professional additional Solicitation Professional Solicitation	343269	89325870		89325870	18/11/2022 15:23	89325870
AMANDA BONTORIN DA SILVA 10 - Teleforne 10 - Teleforne	Dados do Beneficiário		<u>-</u>			
Author Bordinant Solicitaries RUNO BOSIO DA SIL VA 10 - Telefone 10 - Telefone 11 - E-trail 11 - E-trail 12 - Telefone 13 - Telefone 14 - Telefone 15 - Tele	7 - Numero da Carteira	8 - Nome				
Note do professoral sociolaries 10 - Telefone 11 - E-mail	0970000126272225	AMANDA BONTORIN	DA SILVA			
RUNO BOSIO DA SILVA size da dirigings - Fairbactive Section Office Control Proprissional Guila Liberado Anterior EPARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROPISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) FARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROPISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) FARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROPISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) FARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROPISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) FARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROPISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) FARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROPISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) FARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROPISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) FARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROPISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) FARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROPISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) FARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROPISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) FARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROPISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) FARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROPISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) FARO LIBERADA (TROCA DE PROPISSIONAL GUIA LIBERADA (TROCA DE	Dados do Profissional Solicitante					
Assistation process EPARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROFISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) EPARO LESAO OMBRO TROCA DE PROFISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR EPARO LESAO OMBRO TROCA DE PROFISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR enforme paracer da Unimed de Origem ApA*s anAjlise da guia, chat e anexos, conclui-mos com parecer tecnicamente favorÂyvel aos cÂ*tigos e quantidades, EXCETO as Ágricorias solicitadas, pois podem ser substitui-das por Ágricorias referencia do material no fabricaria e 16 - Orgán 17 - Orice, Solicitadas 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Orice, Autorizada 20 - Valor Unitário Autoriza 18 - Telepario AlVINS do material 20 - Referência do material no fabricaria e 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Orice, Autorizada 20 - Valor Unitário Autoriza 21 - Referência do material no fabricaria e 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Orice, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizada 20 -	9 - Nome do profissional solicita	ite	10 - Telefone	11	- E-mail	
2 - Referênce de material PARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROFISSIONAL, GUIA LIBERADA ANTERIOR) EPARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROFISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) EPARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROFISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) EPARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROFISSIONAL GUIA LIBERADA ANTERIOR) PRIE Selicitades 3 - Tabelos 14 - Código do litem 15 - Descrição 22 - Referência do material re febrecarte 23 - Ne Autorezado 20 - Valor Unitário Autoriza 24 - Valor Unitário Solicitado 15 - Orde Autorezado 20 - Valor Unitário Autoriza 26 - Referência do material re febrecarte 23 - Ne Autorezado 26 Funcionamento 16 - Opçido 17 - Orde Solicitado 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Orde Autorezado 20 - Valor Unitário Autoriza 26 - Referência do material re febrecarte 23 - Ne Autorezado 26 Funcionamento 10 - Orde 24 - 1 - 2 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	BRUNO BOSIO DA SIL	√A				
EPARO LESAO OMBRO (TROCA DE PROFISSIONAL, GUIA LIBERADA ANTERIOR) EPARO LESAO OMBRO TROCA DE PROFISSIONAL (GUIA LIBERADA ANTERIOR) onforme parecer da Unimed de Origem ApA's anÁjilse da guia, chat e anexos, conclu\(^{\text{A}}\) mos com parecer tecnicamente favor\(^{\text{A}}\) yel aos c\(^{\text{A}}\) digos e quantidades, EXCETO as \(^{\text{A}}\) encoras solicitadas, pois podem ser substitu\(^{\text{A}}\) das por \(^{\text{A}}\) encoras or \(^{\tex	Dados da cirurgia		1			
3-Tabels 14 - Código do Item 15 - Descrição 15 - Descrição 16 - Opção 17 - Qide. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde. Autorizadas 20 - Valor Unitário Autorizadas 20 - Valor U	REPARO LESAO OMBRO	TROCA DE PROFISSIONAL GUIA LIBERADA ANTE	RIOR	s e quantida	des, EXCETO as âncoras solicit	adas, pois podem ser substituÃ-das por âncoras metálic
Registo ANVISA do material 22 - Refetrencia do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 00 00162477 CANULA MICRODEBRIDACAO AMC F 2,9X5,5MM 891710000 2	OPME Solicitadas	45.0				
00 00162477 CANULA MICRODEBRIDACAO AMC F 2,9X5,5MM 891710000	13 - Tabela 14 - Código do Ite 21 - Registro ANVISA do materia					I
ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT						2
00 00241202 TROCATER ARTROSCOPICO 8,25X90MM PARTRO009 2 2	80356130052		, , , _{I=}	_, _ 	ı—ı—ı—ı—ı'. 	
ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT				_ 2		2
20 00608459 PONTEIRA DE RF 90GRAUS ESTRIADO CABO 3M EIXO 2,36X198MM IIIAD 1 1			•	_,	" 	
ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT			11	 1		
GUIA FLEXIVEL PASSADOR SUTURA ESTERIL EXXOFLEX EP/ES I 226M 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			·	_, .	1	
ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT				 1		-
5 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 04753294900 em 18/11/2022 /Conforme parecer da Unimed de Origem Apã-s anã-jlise da guia, chat e anexos, concluã nos com parecer teoricamente favorá-jvel aos câ-digos e quantidades, EXCETO as Ā¢ncoras solicitadas, pois podem ser substituâ-das por Ā¢ncoras metâ-jlicas, sem pre Ā-zo à t©cnica. AGUARDAMOS RETORNO DO MîDICO ASSISTENTE. / Empresa / Titular: UNIMED REGIONAL MARINGA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDI				_, '		
3 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 04753294900 em 18/11/2022 /Conforme parecer da Unimed de Origem Após análise da guia, chat e anexos, concluÃ nos com parecer tecnicamente favoríável aos códigos e quantidades, EXCETO as âncoras solicitadas, pois podem ser substituÃ-das por ¢ncoras metálicas, sem pre IÃ-zo à tổ@cnica. AGUARDAMOS RETORNO DO MÉDICO ASSISTENTE. / Empresa / Titular: UNIMED REGIONAL MARINGA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDI	5-	AKTIKOM COME	INCIO DE IMITEANTESOIQIE E E E E E E E E E E E E E E E E E E	 -		
4 - Especificação do material 5 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 04753294900 em 18/11/2022 /Conforme parecer da Unimed de Origem Após análise da guia, chat e anexos, concluà nos com parecer tecnicamente favorável aos códigos e quantidades, EXCETO as âncoras solicitadas, pois podem ser substituÃ-das por âncoras metálicas, sem pre IÃ-zo à técnica. AGUARDAMOS RETORNO DO MÉDICO ASSISTENTE. / Empresa / Titular: UNIMED REGIONAL MARINGA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDI				_		
4 - Especificação do material 5 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 04753294900 em 18/11/2022 /Conforme parecer da Unimed de Origem Após análise da guia, chat e anexos, concluà nos com parecer tecnicamente favorável aos códigos e quantidades, EXCETO as âncoras solicitadas, pois podem ser substituÃ-das por âncoras metálicas, sem pre IÃ-zo à técnica. AGUARDAMOS RETORNO DO MÉDICO ASSISTENTE. / Empresa / Titular: UNIMED REGIONAL MARINGA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDI		.		_	_ _ _ _ _	
5 - Observações / Justificativa Felefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 04753294900 em 18/11/2022 /Conforme parecer da Unimed de Origem Após análise da guia, chat e anexos, concluÃ nos com parecer tecnicamente favorável aos códigos e quantidades, EXCETO as âncoras solicitadas, pois podem ser substituÃ-das por âncoras metálicas, sem pre ſÃ-zo à técnica. AGUARDAMOS RETORNO DO MÉDICO ASSISTENTE. / Empresa / Titular: UNIMED REGIONAL MARINGA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDI	⁶⁻			_		
5 - Observações / Justificativa Felefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 04753294900 em 18/11/2022 /Conforme parecer da Unimed de Origem Após análise da guia, chat e anexos, concluÃ nos com parecer tecnicamente favorável aos códigos e quantidades, EXCETO as âncoras solicitadas, pois podem ser substituÃ-das por âncoras metálicas, sem pre Ñ-zo à técnica. AGUARDAMOS RETORNO DO MÉDICO ASSISTENTE. / Empresa / Titular: UNIMED REGIONAL MARINGA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDI	_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _	_ _	
relefone Ćontratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 04753294900 em 18/11/2022 /Conforme parecer da Unimed de Origem Após análise da guia, chat e anexos, concluÃ nos com parecer tecnicamente favorável aos códigos e quantidades, EXCETO as âncoras solicitadas, pois podem ser substituÃ-das por âncoras metálicas, sem pre Ã-zo à técnica. AGUARDAMOS RETORNO DO MÉDICO ASSISTENTE. / Empresa / Titular: UNIMED REGIONAL MARINGA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDI	24 - Especificação do material					
	-mos com parecer tecnicam	ente favorável aos códigos e quantidades, EXCETO	o as âncoras solicitadas, pois podem ser substituÃ-das por â	ncoras metÃ	ilicas, sem pre	
5 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - /	Assinatura do	Responsável pela Autorização	
	_/	<u> </u>				