

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora								
13 14 13 12 16 19 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1								
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha								
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento a RN								
10 - Nome 11 - Cartão Nacional de Saúde								
Gento Jalarca								
Dados do Contratado Solicitante	(SS							
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado								
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código CBO								
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação								
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para internação	0							
	_l							
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioteráp	ico							
28 - Indicação Clínica								
Das + Solton pullet								
Marie Joseph Joseph								
	- 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)								
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) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01.								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistencials Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 61 -								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 61 -								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	ação							



Nome: GENTIL FALASCA Data de nascimento: 14/04/1944 Exame: UNIMED - JOE D + PT Data do exame: 01/02/2024 15h23

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Análise:

Redução difusa da densidade óssea.

Artroplastia total no joelho, sem sinais de osteólise e/ou soltura.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA

Análise:

Redução difusa da densidade óssea.

Artroplastia total no joelho.

Osteófitos marginais retropatelar.

Eixo axial da patela preservado.

Dr. Rodrigo Massao Fujii CRM / PR 33789

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná

www.uniorte.com.br





AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 580 - JARDIM PRESIDENTE

LONDRINA - PR - 86062000 CNPJ: 03.664.933/0001-71 E-mail: Fone: (43)3327-3636 Orcamento 173123

Para:

UNIMED DE LONDRINA - SOC. COOP. DE TRABALHO MEDICO

Emissão: 02/02/2024

A/C:

ROSANA BERNARDINO

O.C:

Paciente:

GENTIL FALASCA

Cirurgia: A definir .

Médico:

ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ

Aviso:

Hospital:

HOSPITAL UNIORTE

Matricula:

Convênio: Representante: ART

UNIMED LONDRINA

ORCAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO

Qtd	Referência	Cód. TUSS	Descrição	Marca	RMS	Validade	VI. Un.	VI. Total
1	2500D-DPL- ST01Z	N/C	REF. 2500D-DPL-ST01Z-CT02Z OSRON PULSE LAV AGE SYSTEM Cod. Conv: 00660108	DONGGUAN - Nacional	81207919001	Vigente	980,00	980,00
3	800007	N/C	CIMENTO OSSEO P/ORTOPEDIA RADIOPACO G1 A-40 VISCOSIDADE STANDARD C/ANTIBIOTICO	MACOM - Importado	10243070064	12/02/2027	350,00	1.050,00
1	00-5994-014-91	N/C	COMPONENTE FEMORAL REVISAO ESQ TAM D N EXGEN/LCCK	ZIMMER - Importado	80044680277	22/04/2028	8.690,00	8.690,00
2	00-5988-010-11	N/C	COMPONENTE HASTE FEMORAL/TIBIAL RETA 11M MX145MM NEXGEN/LCCK	ZIMMER - Importado	80044680257	22/04/2028	2.959,00	5.918,00
1	59943012	N/C	COMPONENTE PLATO TIBIAL NEXGEN LCCK AMA RELO 12MM ZIMMER	ZIMMER - Importado	80044680317	22/02/2026	1.870,00	1.870,00
2	00-5988-020-11	N/C	COMPONENTE HASTE FEMORAL/TIBIAL OFFSET 1 1MMX145MM NEXGEN/LCCK	ZIMMER - Importado	80044680257	22/04/2028	3.780,00	7.560,00
1	59805701	N/C	COMPONENTE BASE TIBIAL REVISAO NEXGEN PR ECOAT TAM 07	ZIMMER - Importado	80044680257	22/04/2028	2.989,80,	2.989,80
2	59880326	N/C	COMPONENTE BASE TIBIAL BLOCO NEXGEN LCC K PRECOAT 5MM TAM 3	ZIMMER - Importado	80044680257	22/04/2028	1.485,00	2.970,00
3	00-5990-034-01	N/C	COMPONENTE FEMORAL METALICO BLOCO POST ERIOR 5MM TAM D NEXGEN/LCCK ZIMMER	ZIMMER - Importado	80044680274	27/05/2028	1.389,96	4.169,88
1	00-5994-030-20	N/C	COMPONENTE PLATÓ TIBIAL POLIETILENO ZIMME R - AMARELO 20MM / LCCK	BIOMET - Importado	80044680317	22/02/2026	4.780,00	4.780,00

Total da Proposta:

40.977,68

Observação:

Demais Condições

Cond. Pagto:

UNIMED

Validade Orçamento: Até 03/03/2024. Vencido este prazo, os preços poderão ser reajustados.

Atenciosamente

MARIANE BRAGUIM