

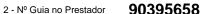
## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90395658

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - I	Número da Guia A	Atribuído pela C	Operadora						
343269					9039	5658			
4 - Data da Autorização 07/03/2023 13:43 5 - Senha 9			6 - Data de V	alidade da Ser 06/05	nha 5/2023				
Dados do Beneficiário			-						
7 - Número da Carteira			8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento	de RN			
0320000077602846					N N				
50 - Nome Social									
10 - Nome RENATO BENTO FERREIRA									
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado									
UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA									
14 - Nome do Profissional Sol GUILHERME JOSE MI		ESANA	INA		15 - Conselho Profissional 16 - Número o 30165		11 11		
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação									
							21 - Data sugerida para li 25/03/2023 00:00	nternação	
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internaçã		nação 24 - F	ão 24 - Regime de Internação 25 - 0		e. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de C	PME 27 - Previsão de uso d	7 - Previsão de uso de Quimioterápico	
1	С		1		1	S	N		
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2)		(2) (opcional)	ocional) 31 - CID 10(3) (opcional)		32 - CID 10(4) (opcior	nal) 33 - Indicação de	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Solici	itados							
34 - Tabela   35 - Código do Procedimento   36 - Descrição   37 - Qtde. Solic.   38 - Qtde. Aut.   1- 22   30733065   REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSC   2   2   2   2   2   2   2   2   2									
Dados da autorização									
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar   4	0 - Qtde Diária	- 11	41 - Tipo de A <b>1</b>	comodação autorizad	la			
42 - Código na Operadora / C 10.246.214/0001-04	11	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA  44 - Código CNES 6528104							
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 07/03/2023 / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS  46 - Data da Solicitação  47 - Assinatura do Profissional Solicitante  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 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 90395658 90395658 07/03/2023 13:43 90395658 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0320000077602846 8 - Nome **RENATO BENTO FERREIRA** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica RUPTURA DO LCA + MENISCO MEDIAL + MENISCO LATERAL + CONDROPATIA JOELHO DIREITO RUPTURA DO LCA MENISCO MEDIAL MENISCO LATERAL CONDROPATIA JOELHO DIREITO **OPME Solicitadas** 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 1- 00 00590045 LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 80777280006 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2- 00 72320907 DISPOSITIVO DE FIXACAO DE LIGAMENTO ARTIFICIAL TOGGLELOC -80044680067 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00597007 PARAFUSO INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB 3- 00 80044680085 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 78898676 DISPOSITIVO DE REPARACAO DO MENISCO - CM-8001: DISPOSITIVO D 80044680449 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 07/03/2023 / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização