

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93967108

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - I	Número da Guia	Atribuído	pela Operad	lora									
343269							93967	108					
4 - Data da Autorização 5 - Senha 05/02/2024 08:25			93967108 6 - Data de Validade da			Senha 5/04/2024							
Dados do Beneficiário													
7 - Número da Carteira			8 - Vali	dade da Carteir	а	9 -	Atendimento d	le RN					
0050000003254502 02/12/2025							N						
50 - Nome Social													
10 - Nome JOSE ROBERTO PINTO DE SOUZA													
Dados do Contratado Solic	itante												
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado													
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA													
14 - Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ						15 - Conselho Profissional 16 - Número do 17905			- Número do Co 905	onselho	17 - UF 41	18 - Código CBO 225270	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação													
19 - Código na Operadora / CNPJ20 - Nome do Hospital / Local Solicitado21 - Data sugerida para Internação10.246.214/0001-04UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA10/02/2024 00:00												-	
22 - Caráter do Atendimento	2 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internaç			ão 24 - Regime de Internação 25 - C			Solicitadas 2	26 - Previsã	Previsão de uso de OPME		27 - Previsão de uso de Quimioterápico		
1	С			1		3			S			N	
28 - Indicação Clínica INDICAÇAO CLINICA EM ANEXO REVALIDAR A GUIA 92669871													
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2)		10(2) (opcid	pcional) 31 - CID 10(3) (opcion			32 - CID 10(4) (opcional)		33 -	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9				
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Soli	citados											
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 - 22 30726034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1													
Dados da autorização													
39 - Data provável da Admiss	äo hospitalar	40 - Qtde I	Diárias Auto 3	rizadas 4		Acomodaç	ão autorizada						
1 - 1				·							44 - Código CNES 6528104		
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 05/02/2024 / Empresa / Titular: JOSE ROBERTO PINTO DE SOUZA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização													



2 - Nº Guia no Prestador

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

Unimed A

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 93967108 93967108 05/02/2024 08:25 93967108 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000003254502 8 - Nome JOSE ROBERTO PINTO DE SOUZA Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO - REVALIDAR A GUIA 92669871 INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO REVALIDAR A GUIA 92669871 **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 72397950 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C 10243070064 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 73990930 COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5996-016-01 80044680277 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74906119 COMPONENTE TIBIAL METALICO OPTION ZIMMER - 00-5986-047-01 CO 80044680276 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74902318 INSERTO ARTICULAR DE POLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596 80044680272 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 05/02/2024 / Empresa / Titular: JOSE ROBERTO PINTO DE SOUZA

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização