

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91127878

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia	a Atribuído pela	Operadora								
343269			.,			91127	7878				
4 - Data da Autorização	5 - Senha		1 1	Validade da Se							
09/05/2023 17	:17	91127	7878	08/0	7/2023						
Dados do Beneficiário  7 - Número da Carteira  8 - Validade da Carteira  9 - Atendimento de RN											
0050000006956990			13/06/2024	tolia		N	de itii				
50 - Nome Social											
10 - Nome	10 - Nome										
MARLI RODRIGUES D	MARLI RODRIGUES DA SILVA										
Dados do Contratado Solido 12 - Código na Operadora	Dados do Contratado Solicitante  [12 - Código na Operadora										
10.246.214/0001-04		11	T E ORTOPEDIA	A ESPECIA	LIZADA	LTDA					
14 - Nome do Profissional So	olicitante					elho Profissio	nal	16 - Número do C	onselho	17 - UF	18 - Código CBO
CESAR EDUARDO CA	STRO FERF	REIRA MAR	TINS	[]	06		İ	22343		41	225270
Dados do Hospital / Local	Solicitado / Da	dos da Interna	ção	,,							
19 - Código na Operadora / C	CNPJ		Hospital / Local Solid								ara Internação
10.246.214/0001-04			ORTOPEDIA ES							2023 00:0	
22 - Caráter do Atendimento  1	23 - Tipo de Int	ernação    24 -	Regime de Internaçã	ão    25 - Qto	de. Diárias <b>1</b>	Solicitadas	26 - Pre	evisão de uso de OP <b>S</b>	ME    27 - F	Previsão de	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica					-						N
29 - CID 10 Principal (opcion	al) 30 - CID	10(2) (opcional)	31 - CID 10(3)	(opcional)	32 - CID	10(4) (opcion	al)	33 - Indicação de A		cidente ou c	loença relacionada)
Procedimentos ou Itens As											
34 - Tabela 35 - Código o	do Procedimento		crição SPOSICAO UNIC	A DE TEND	ΔΩ.				37 <b>2</b>	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
2- 22 30731224			IX VALGUS (UM		_	O CIRURG	ICO		2		2
3- <b>22 30729203</b>			TOMIA OU PSE	•				ALANGES - TR	AT 8		8
4- 18 60000805		DIARIA	DE QUARTO	COLETIVO	DE 2 LEI	TOS COM	BANH	EIRO PRIVATIV	0 1		1
5-		-I									
Dados da autorização  39 - Data provável da Admiss	são hospitalor 11	40 - Otdo Dió-	as Autorizadas	41 - Tipo de /	Acomodos	ão autorizada					
39 - Data provavel da Admiss	sao nospitalal	40 - Qide Dian	1	1 - Tipo de 7	Acomodaç	ao autorizada					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04  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 09/05/2023 / Empresa / Titular: MARLI RODRIGUES DA SILVA  46 - Data da Solicitação  47 - Assinatura do Profissional Solicitante  48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49 - Assinatura do Responsável pela Autorização									el pela Autorização		



## Unimed A

## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - Número da Guia Referenciad	91127878	- Senha	91127878	5 - Data da Autorização <b>09/05/2023 17:17</b>	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 911278				
Dados do Beneficiário		31127070		31127070	03/03/2323 11:11	311210				
	1 20	9 - Nome Social								
7 - Número da Carteira 2 0050000006956990		3 - INUTIE SUCIAI								
8 - Nome	••••									
MARLI RODRIGUES DA	SILVA									
Dados do Profissional Solicita										
9 - Nome do profissional solicita			10 - Telefone	11	1 - E-mail					
CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS										
Dados da cirurgia										
PEDIDO MÉDICO EM ANEX PEDIDO MÉDICO EM ANEX	O - REVALIDAÇÃO DA GUIA O REVALIDAÇÃO DA GUIA	A 90375788 / OPME: 01 BRC \ 90375788	OCA SHANON + 04 PARAFUSOS CHANFRADO	S: ARTHROM / 02 FIG	OS DE KISCHNER: HOSPITAL					
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do Ma						citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autoriza				
21 - Registro ANVISA do Materi		22 - Referência do material r		23 - Nº Autorização	de Funcionamento					
1- 00 75607298	PARAF		CANULADO PEQUENOS E GRANDES F	<u>  4                                   </u>		_  4  _ _ , _				
81118460005			DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	.  _ _ _ _						
2- 00 00193178	FIO KIF	RSCHNER 0,8X300MM 400	012300080	<u> </u>		_  2  _ _ , _				
10223680050					_ _ _ _					
3-					_					
	-		-		_ _ _					
<sup>4-</sup>	!     									
5.1 1 1 1 1 1 1 1	-lllll		-			<u>-</u>				
"	-      									
6-	-     	IIIIIII								
	!     									
24 - Especificação do Material				1111						
2. Especificação de Maiorial										
25 - Observação / Justificativa	=0.0000 / E   W.		DI LOODDIQUEO DA OVIVI							
Telefone Contratado: (43)33	72-0900 / Emitido em 09/05/2	2023 / Empresa / Titular: MA	RLI RODRIGUES DA SILVA							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profiss	sional Solicitante		28 - Assinatura do	o Responsável pela Autorização					