

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91499176

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Número d	la Guia Atribu	ído pela Opei	radora		914	99176				
4 - Data da Autorização 12/06/2023 (11	Senha	91499176	6 - Data de Vali	dade da Senh 11/08/2						
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			8 - V	alidade da Carteira	ı	9 - Atendimen	to de RN				
0050000002526096 19/12/2023							1				
50 - Nome Social											
10 - Nome ESBELA PINHEIRO	DOS SAN	ITOS									
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora		- 11	3 - Nome do								
10.246.214/0001-04	0.11.11		JNIORTE	ORTOPEDIA E			1			10	[
14 - Nome do Profissional JOAO PAULO FERN		GUERREIR	O		06	15 - Conselho Profissional 16 - Número do C 06 28617			onselho	17 - UF	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Loc	al Solicitado	o / Dados da	Internação								
19 - Código na Operadora	/ CNPJ	20 - N	ome do Hosp	ital / Local Solicitad	lo				21 - Data	a sugerida p	ara Internação
10.246.214/0001-04		UNIC	RT E ORT	OPEDIA ESPE	CIALIZAD	A LTDA			26/06/2	2023 00:0	0
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo	de Internação C	24 - Regi	me de Internação	25 - Qtde. [viárias Solicitadas 2	26 - Pr	evisão de uso de OP	ME 27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica					<u> </u>		J L				
29 - CID 10 Principal (opci	onal) 30	- CID 10(2) (c	opcional)	31 - CID 10(3) (opc	cional) 32	- CID 10(4) (opcid	onal)	33 - Indicação de A	cidente (a		loença relacionada)
Dro and important au Itana	Assistancia	ia Caliaitada								9	
Procedimentos ou Itens 34 - Tabela 35 - Códig	o do Procedi		s 36 - Descrição	<u> </u>					37	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 3072603			-		E JOELHO	COM IMPLAN	ITES - 1	TRATAMENTO (Qtao. oon	1
2- 18 6000038	4		DIARIA DE	ACOMPANHAI	NTE COM R	EFEICAO CO	MPLET	A	1		1
3- 18 6000080	5		DIARIA DE	QUARTO COL	ETIVO DE	LEITOS CON	/I BANH	IEIRO PRIVATIV	0 2		2
4- _ _									I_	_	
5- _	-									_	<u> </u>
6- 7-	-	_								_	
	- 								-	_lll _l l l	
9-		 							 	-11 	
10-									;_ 	_,, _	
11-		 							i_	 	
12-									L	_	_
Dados da autorização											
39 - Data provável da Adm	issão hospit	alar 40 - Q	tde Diárias Au 2	utorizadas 41	- Tipo de Aco	nodação autoriza	ida				
42 - Código na Operadora	/ CNPJ auto	11		Hospital / Local Aut		ADA 1 == -					44 - Código CNES
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104											
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 12/06/2023 / Empresa / Titular: ESBELA PINHEIRO DOS SANTOS											
46 - Data da Solicitação		47 - Assinatu	ra do Profissio	onal Solicitante	48 - Assinatur	a do Beneficiário	ou Respo	onsável 49 - Ass	inatura do	Responsáv	el pela Autorização



2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen	ciada	4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora						
343269		91499176		91499176	12/06/2023 09:10		91499176				
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social									
0050000002526096											
8 - Nome											
ESBELA PINHEIRO DOS SANTOS											
Dados do Profissional Solicitante											
9 - Nome do profissional solici			10 - Telefone	1	1 - E-mail						
JOAO PAULO FERNAN	IDES GUERREIRO										
Dados da cirurgia											
12 - Justificativa técnica ARTROSE DE JOELHO ES ARTROSE DE JOELHO ES											
							•				
•											
OPME Solicitadas											
13 - Tabela 14 - Código do I		Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado				
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mate		23 - Nº Autorização	de Funcionamento						
1- 00 73990930 80044680277	COI		PTION COM RESTRICAO - 00-5996-016-01		_ _ _ ,	_ 1	,				
2- 00 72397950	CIM		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA TOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C	_ _ _ _ _ 2		_ 2					
10243070064	Cilv		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_		_ 4	,				
3- 74906119						1					
80044680276			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			– I	1-1-1-1-1/1-1-1				
4- 74902318	INS	ERTO ARTICULAR DE PO	DLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596	<u> </u> 1	_ _ , _	_ 1	_ _ , _				
80044680272		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA								
5- _					_ _ _ ,	_	_,				
6-	_ _ _ _				_	_	_ ,				
						_					
24 - Especificação do Material							•				
25 - Observação / Justificativa											
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 12/06/2023 / Empresa / Titular: ESBELA PINHEIRO DOS SANTOS											
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização						