

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94754636

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - Número da Gu	iia Atribuído	pela Operad	dora		947	54636			
4 - Data da Autorização	11		475 4000	6 - Data de Valid						
12/04/202		94	4754636		11/06/20	24				
Dados do Beneficiári  7 - Número da Carteira				idade da Carteira		9 - Atendiment	n de RN			
005000000307024			11	/2025	•	N				
50 - Nome Social							-			
										•
10 - Nome GENTIL SITTA										
Dados do Contratado	Solicitante									
12 - Código na Operad		11	Nome do Co							
10.246.214/0001-0		UNI	ORT E O	RTOPEDIA ES	SPECIALIZA	DA LTDA				
14 - Nome do Profissio						6 - Conselho Profissional 16 - Número do C 28806		16 - Número do Con <b>28806</b>	17 - UF 41	18 - Código CBO <b>225270</b>
Dados do Hospital / L	ocal Solicitado / D	ados da Int	ernação							
19 - Código na Operad		11	ome do Hospital / Local Solicitado  RT E ORTOPEDIA ESPECIALI			LTDA		21 - Data sugerida para Interna <b>04/05/2024 00:00</b>		-
22 - Caráter do Atendimo	ento 23 - Tipo de I	nternação	24 - Regime	e de Internação	25 - Qtde. Diá	ias Solicitadas	26 - Pre	evisão de uso de OPMI	E 27 - Previsão de	uso de Quimioterápico
1	С			1		1		s		N
29 - CID 10 Principal (d	opcional) 30 - CIE	0 10(2) (opci	ional)   31	1 - CID 10(3) (opci	ional)   32 - 0	CID 10(4) (opcio	onal)	33 - Indicação de Aci	dente (acidente ou <b>9</b>	doença relacionada)
Procedimentos ou Ite	ens Assistenciais S	olicitados								
34 - Tabela 35 - Cd			- Descrição						37 - Qtde. So	lic. 38 - Qtde. Aut.
								CIRURGICO	2	2
2- <b>22 30729</b> 3- <b>22 30729</b>				LGUS (UM PE)				ALANGES - TRA	1 T 2	1
3- 22 30729 4- 18 60000								EIRO PRIVATIVO		2 1
5-										
Dados da autorização  39 - Data provável da Admissão hospitalar   40 - Qtde Diárias Autorizadas   41 - Tipo de Acomodação autorizada										
J 39 - Data provável da A	Aumissao hospitalar	40 - Qtde	Diárias Auto	orizadas    41 -	- TIPO de Acomo	uaçao autoriza	oa			
42 - Código na Operad 10.246.214/0001-0		11		ospital / Local Auto		DA LTDA				44 - Código CNES <b>6528104</b>
45 - Observação / Just Telefone Contratado NTO CIRURGICO - TRATAMENTO CII	: (43)3372-0900 / E 1 x + 30729203 O	STEOTOM	IA OU PSE	UDARTROSE D	OS METATAF	SOS/FALANC	GES 1x	+ 30731119 TEN		

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Unimed A

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen	ninda	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia at	ribuído polo Oporadoro					
343269	3 - Numero da Guia Referen	94754636	4 - Seilila	94754636			94754636					
Dados do Beneficiário		34704000		34704000	12/04/2024 16:20		34104000					
	1	OO Nama Casial										
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social										
0050000003070240												
8 - Nome												
GENTIL SITTA												
Dados do Profissional Solicitante												
9 - Nome do profissional solic			10 - Telefone	1	11 - E-mail							
RAFAEL MAURICIO BI	ELETATO											
Dados da cirurgia												
12 - Justificativa técnica OK HALLUX VALGO É oportuno informar que os procedimentos com códigos 30729181 HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO 1 x + 30729203 OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES 1 x + 30731119 TENO PLASTIA / ENXERTO DE TENDAO - TRATAMENTO CIRUR 1 com técnica e materiais convencionais estão liberados.												
OPME Solicitadas												
13 - Tabela 14 - Código do l		Descrição		16 - Opção 17 - Qtd	16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado							
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mater		23 - Nº Autorização	de Funcionamento							
1- 00193178	FIO	KIRSCHNER 0,8X300MM	40012300080	1		_  1	,					
10223680050				_								
2- 00 75607522	PAI		SAO CANULADO PEQUENOS E GRANDES	F  _  2		_  2	_ ,					
81118460005		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA									
3-   _	_ _ _			_	_	_	,  ,					
	_ _ _	_ _ _			_ _ _ _	_						
4-   _	_ _ _			_	_	_	,  ,					
	_ _ _		_		_ _ _ _	_						
5-   _	_ _ _			_		_	,					
6-		IIIII	-			_						
0-   _      _ _ - 	_ _ _			-		_	,					
24 - Especificação do Materia		11111		<u> </u>								
24 - Especificação do Materia												
25 - Observação / Justificativa												
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 12/04/2024 /É oportuno informar que os procedimentos com códigos 30729181 HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO 1 x + 30729203 OSTEOTOMIA OU PSEUDARTRO SE DOS METATARSOS/FALANGES 1 x + 30731119 TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDAO - TRATAMENTO CIRUR 1 com técnica e materiais convencionais estão liberados. / Empresa / Titular: GENTIL SITTA												
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura de	o Responsável pela Autorização							
Data da Collollação	-			Zo / loomatara di								