

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94637336

(Via HOSPITAL)

[4 Builder AND	11'	(2) (1) (1)										
1 - Registro ANS 3 - 1	Número da Guia Al	tribuldo pela Ope	eradora		94637	336						
4 - Data da Autorização 5 - Senha 946			l t	idade da Senha 02/06/20	4							
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira		8 -	Validade da Carteira	a	9 - Atendimento d	de RN						
0050000014070076 29/04/2026					N							
50 - Nome Social												
10 - Nome CARLOS CANUTO GOUVEIA JUNIOR												
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operadora		13 - Nome do	Contratado									
10.246.214/0001-04		UNIORT E	ORTOPEDIA E	SPECIALIZA	DA LTDA							
14 - Nome do Profissional Sol RAFAEL MAURICIO B		15 - C	nselho Profission	16 - Número do C 28806	Conselho 17 - UF 18 - Código CBO 225270							
Dados do Hospital / Local S	Solicitado / Dados	s da Internação	1									
19 - Código na Operadora / C		-	pital / Local Solicitad	do			21 - Data sugerida para Internação					
10.246.214/0001-04			TOPEDIA ESPI				15/04/2024 00:00					
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Intern	iação 24 - Reg	gime de Internação 1	11	as Solicitadas	26 - Previsão de uso de OF S	PME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico					
28 - Indicação Clínica lesao ligamentar tornozelo												
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2)		(2) (opcional)	pcional) 31 - CID 10(3) (opcional)		ID 10(4) (opciona	33 - Indicação de A	Acidente (acidente ou doença relacionada) 9					
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Solicit	ados										
1- 22 30734045 2- 22 30734053 3- 98 08011981 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	Procedimento	RECONST PCT ARTH DIARIA DI ALUGUEL	ONDROPLASTIA TRUCAO, RETEI ROSCOPIA DE 1 E QUARTO COI	NCIONAMENT FORNOZELO LETIVO DE 2 RELHO / EQUI	O OU REFOR ENF - UNIOR EITOS COM E PAMENTO PA	BANHEIRO PRIVATIV RA ARTROSCOPIA	- PR 1 1 1 1 1/0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
Dados da autorização												
39 - Data provável da Admiss	ao hospitalar 40) - Qtde Diárias A 2	Autorizadas 41	- Tipo de Acomo	dação autorizada							
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Loca UNIORT E ORTOPEDI					DA LTDA	-	44 - Código CNES 6528104					
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 03/04/2024 / Empresa / Titular: C & C CORRETORA E ADMINISTRADORA DE SEGUROS LTDA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 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 343269	3 - Número da Guia Referen	ciada 94637336	4 - Senha	94637336	5 - Data da Autorização 03/04/2024 17:03	6 - Número da Guia atribuído pela	Número da Guia atribuído pela Operadora 94637336				
Dados do Beneficiário		0.007.000		0.007.000	00/0 1/2021 11100		01001000				
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social									
0050000014070076											
8 - Nome											
CARLOS CANUTO GOL	IVEIA JUNIOR										
Dados do Profissional Solici											
9 - Nome do profissional solicit			10 - Telefone	1	1 - E-mail						
RAFAEL MAURICIO BE	LETATO										
Dados da cirurgia											
12 - Justificativa técnica lesao ligamentar tornozelo lesao ligamentar tornozelo											
OPME Solicitadas											
13 - Tabela 14 - Código do M		Descrição				citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Va	alor Unitário Autorizado				
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mate		23 - Nº Autorização	de Funcionamento						
1- 00 00499293	CAN		AO OB F 2,9X5,5MM 892350000	_ 1		_ 1 _	_ _ ,				
80356130052 2- 00 76221474	ANC		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA SERSOR - GMREIS - 320-475191-PE4 - ANCO	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		_ 2					
10247700123	AIN		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u> </u>	- -	_ 4	,				
3- 00 71699392	ANO		PEDICA ANCORTEC - 103.00850 ANCORTE	2		_ 2					
10208610066			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	, <u> </u>	: 						
4-			 				,				
	_	_ _ _ _ _	_		_ _ _ _	_ _					
5-	-llll -l					_	,				
6-	- 	IIIIII				 	,				
					_						
24 - Especificação do Material											
25 - Observação / Justificativa	70 0000 / E- ''' 000'	04/0004 / 5 / 777 1	0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.	OLIDOO LEDA							
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 03/04/2024 / Empresa / Titular: C & C CORRETORA E ADMINISTRADORA DE SEGUROS LTDA											
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização						