

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92840776

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 92840776											
		5 - Senha		6 Data do Valid	dada da Canha	7	10110				
4 - Data da Autorização 13/10/2023 15:53		5 - Senna	l l		12/12/202	3					
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			11	lidade da Carteira		9 - Atendimento	o de RN				
0050000062013273 16/08/2025						N					
50 - Nome Social											
10 - Nome RAUL TADASHI BALIERE SILVA											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operado 78.613.841/0001-6			13 - Nome do C	ontratado AO EVANGELI	CA BENEFIC	ENTE DE L	ONDR	INA			
14 - Nome do Profission					15 - Co	15 - Conselho Profissional 16 - Número do 28806			onselho 17 - UF 18 - Código CBC		18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / L	ocal Solic	titado / Dados	da Internação								
19 - Código na Operado				al / Local Solicitado	0				21 - Data	a sugerida p	ara Internação
78.613.841/0001-6				VANGELICA					<u> </u>	2023 00:0	
22 - Caráter do Atendime	nto 23	- Tipo de Interna C	ção 24 - Regim	ne de Internação 1	25 - Qtde. Diári		26 - Pr	evisão de uso de OPN S	ИЕ 27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico N
29 - CID 10 Principal (o	ocional)	30 - CID 10(2	(opcional) 3	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - C	D 10(4) (opcio	nal)	33 - Indicação de A	cidente (a	cidente ou d	loença relacionada)
Procedimentos ou Ite	ns Assiste	enciais Solicita	dos								
34 - Tabela 35 - Có 1- 22 30734 2- 18 60000 3- 18 60024 4-	053 805 151	- - - - - -	DIARIA DE ALUGUELT	UCAO, RETEN QUARTO COL	ETIVO DE 2 L ELHO / EQUIF	EITOS COM PAMENTO P	BANH ARA A	E LIGAMENTO - IEIRO PRIVATIVI RTROSCOPIA P	PR 2 0 1	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1
	11								-		ı—ı—ı—l
Dados da autorização 39 - Data provável da A		ospitalar 40	Qtde Diárias Aut	torizadas 41	- Tipo de Acomo	lação autorizad	da				
42 - Código na Operado 78.613.841/0001-6		J autorizado	43 - Nome do H	ospital / Local Auto		ENTE DE I		INA			44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 13/10/2023 / Empresa / Titular: RAUL TADASHI BALIERE SILVA											
46 - Data da Solicitação		47 - Assina	itura do Profission	nal Solicitante	48 - Assinatura d	Beneficiário o	ou Respo	onsável 49 - Assi	natura 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 343269	3 - Número da Guia Referenciada 92840776	- Senha	92840776	5 - Data da Autorização 13/10/2023 15:53	6 - Número da Guia atribuído	o pela Operadora 92840776
	32840770		92040770	13/10/2023 13.33		92040770
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira	200 Nama Casial					
	29 - Nome Social					
0050000062013273						
8 - Nome						
RAUL TADASHI BALIE	RE SILVA					
Dados do Profissional Solici						
9 - Nome do profissional solicit		10 - Telefone	11	1 - E-mail		
RAFAEL MAURICIO BE	LETATO					
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica LESAO LIGAMENTAR LESAO LIGAMENTAR						
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do N				e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate 1- 00 00590045	rial 22 - Referência do material LAMINA PARA SHAVER SETOR		23 - Nº Autorização I I 1	de Funcionamento		
80777280006		D DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ 1	,
2- 101445334		NCHOR - 315-35-01-10 HTA 3,5 X 10,0MM			2	_ _ _ ,
10247700152		D DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u> </u>	1 1 1 1 1	_1 -	I 1
3- 76221091		RSOR - GMREIS - 320-55191-PE4 - ANCOR			2	_ _ ,
10247700123		D DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	, 		-i -	1-1-1-1-1/1-1-1
4- _ _ _ _ _ _	<u> </u>				_	_,
5- _				_		_ ,
			_ _	_ _ _ _ _ _	_ _	
6- _ _ _ 1 1 1 1 1 1				_	_	,
24 - Especificação do Material						
2. Especimoayas as maionar						
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3	378-1000 / Emitido em 13/10/2023 / Empresa / Titular: RA	AUL TADASHI BALIERE SILVA				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	o Responsável pela Autorização		