

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94683947

(Via HOSPITAL)

1 "	Número da Guia	Atribuído p	oela Opera	dora								
343269							94683	947				
4 - Data da Autorização 08/04/2024 11:	5 - Senha		683947	6 - Data de Valid		enha 6/2024						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira 0050000005192245			† i	idade da Carteira		9 - /	Atendimento o	de RN				
50 - Nome Social			13/03	112023								
DU - NUME SUCIAI												
10 - Nome MARIA APARECIDA OLIVEIRA BURANELLO												
Dados do Contratado Solic	itante											
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		- 11	Nome do Co	ontratado RTOPEDIA ES	SDECIA	1 17 4 D 4	LTDA					
14 - Nome do Profissional So	licitante	ONIC	JKI E U	KIOFEDIAE			elho Profission	nal 16	6 - Número do C	onselho	17 - UF	18 - Código CBO
MARCUS VINICIUS DA					- 11	06	JIIIO I TOIIOGIOI	- 11	8734	Ondonio	41	225270
Dados do Hospital / Local S												
19 - Código na Operadora / C 10.246.214/0001-04	11			II / Local Solicitado PEDIA ESPE		ADA LTI	DA .			11	ı sugerida p 2 024 00: 0	oara Internação 00
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inte	ernação	24 - Regim	e de Internação	25 - Qto	de. Diárias S	Solicitadas	26 - Previs	são de uso de OP	ME 27 - F	Previsão de	uso de Quimioterápico
1	С			1		2			N			N
28 - Indicação Clínica ARTROSE DE JOELHO DIREITO												
29 - CID 10 Principal (opcions	20 CID 4	0(2) (anaic	and) 2	1 - CID 10(3) (opc	ional)	22. CID	10(4) (opciona	all 222	Indiana so do A	sidente (s	idanta avv	doença relacionada)
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional)		Jilai) 3	22 315 15(4) (optional)				- maicação de A		9	docrișa relacionada)		
Procedimentos ou Itens As												
34 - Tabela 35 - Código d 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4-	o Procedimento	AR1 DIA	RIA DE A	STIA TOTAL D ACOMPANHAN QUARTO COL	NTE COM	M REFEIO	CAO COMF	PLETA BANHEII	RO PRIVATIV	CIR 1 1	- Qtde. Sol	ic. 38 - Qtde. Aut. 1 2
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar	40 - Qtde [Diárias Auto	orizadas 41	- Tipo de /	Acomodaç	ão autorizada					
2 1												
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 08/04/2024 / Empresa / Titular: MARIA APARECIDA OLIVEIRA BURANELLO 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	3 - Número da Guia Referenciada		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora				
343269		94683947		94683947	08/04/2024 11:34	94683947				
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social								
0050000005192245										
8 - Nome	IVEIDA BUDANELLO									
MARIA APARECIDA OLIVEIRA BURANELLO Dados do Profissional Solicitante										
9 - Nome do profissional solicit			10 - Telefone	1 1	1 - E-mail					
MARCUS VINICIUS DANIELI										
Dados da cirurgia										
12 - Justificativa técnica ARTROSE DE JOELHO DI ARTROSE DE JOELHO DI										
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do N		Descrição				citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado				
1- 00 72397950	Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 72397950 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD				23 - № Autorização de Funcionamento					
10243070064										
2- 74904590 INSERTO ARTICULAR DE POLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596				00-596 1	,	_ 1 _ ,				
80044680272 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA										
3- 74896717 COMPONENTE TIBIAL METALICO PRECOAT ZIMMER - 00-5980-037-01 C						_ 1				
80044680257	601		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTI							
4- 73991953 80044680277	COI		PTION COM RESTRICAO - 00-5996-014 CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLT		_ ,_ ,_ ,_	_ 1				
5-		ARTINOM COMER	SIO DE IIIII EANTEGORTOI EDIGGOETI			_				
						_ _				
6- _				_ _	_ _ _ , _	_				
	_			_	_ _ _ _	_ _				
24 - Especificação do Material										
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)33	372-0900 / Emitido em 08/	04/2024 / Empresa / Titular:	MARIA APARECIDA OLIVEIRA BURANEL	LO						
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização					