

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91709747

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - 343269	Número da Guia	Atribuído pela Opera	dora		91709	747				
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Valid	lade da Senha	1					
30/06/2023 08	11	91709747		29/08/2023						
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		11	lidade da Carteira	9 -	Atendimento d	de RN				
0050000032039401		30/10	0/2023		N					
50 - Nome Social										
10 - Nome JOSE CARLOS NOVO)									
Dados do Contratado Solid	citante									
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		13 - Nome do C UNIORT E O		SPECIALIZADA	LTDA					
14 - Nome do Profissional So		 DZ		15 - Cons 06	15 - Conselho Profissional 16 - Número do 17905			Conselho 17 - UF 18 - Código CBO 225270		
Dados do Hospital / Local][
19 - Código na Operadora / C		20 - Nome do Hospita	al / Local Solicitado)				21 - Data	a sugerida p	ara Internação
10.246.214/0001-04		JNIORT E ORTO	OPEDIA ESPE	CIALIZADA LT	DA			05/07/2	2023 00:0	0
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Inte	rnação 24 - Regim	e de Internação 1	25 - Qtde. Diárias	i i			1E 27 - I	Previsão de uso de Quimioterápio N	
28 - Indicação Clínica INDICAÇAO CLINICA EM				11						
29 - CID 10 Principal (opcion	al) 30 - CID 10	0(2) (opcional) 3	1 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opciona	al) (33 - Indicação de Ac	cidente (a	cidente ou c	oença relacionada)
									9	
Procedimentos ou Itens As 34 - Tabela 35 - Código o	ssistenciais Solic							27	Otdo Soli	c. 38 - Otde. Aut.
1- 22 30726034	do Procedimento		STIA TOTAL D	E JOELHO COI	I IMPLANTE	ES - TI	RATAMENTO C		- Qide. Soii	c. 36 - Qide. Adi.
2- 18 60000384		DIARIA DE	ACOMPANHAN	ITE COM REFE	CAO COMF	PLETA	١	1		1
3- 18 60000805 4-		DIARIA DE	QUARTO COL	ETIVO DE 2 LE	TOS COM E	BANHI	EIRO PRIVATIVO	0 3 		3
39 - Data provável da Admiss	são hospitalar 4	10 - Qtde Diárias Aut	orizadas 41	- Tipo de Acomoda	ão autorizada	1				
· 		3	1							
42 - Código na Operadora / 10.246.214/0001-04	CNPJ autorizado	11	ospital / Local Auto	orizado SPECIALIZAD <i>A</i>	LTDA					44 - Código CNES 6528104
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 30/06/2023 / Empresa / Titular: COCAMAR COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL 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

· II	343269 91709747		91709747 4 - Senha 91709747			5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora					
						30/06/2023 08:59	91709747					
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social										
0050000032039401												
8 - Nome JOSE CARLOS NOVO												
Dados do Profissional Solicitante												
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone						11 - E-mail						
ALEXANDRE DE OLIVE	IRA QUEIROZ											
Dados da cirurgia												
12 - Justificativa técnica INDICAÇAO CLINICA EM A INDICAÇAO CLINICA EM A												
OPME Solicitadas												
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mater		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic de Funcionamento	itado 19 - Qtde. Autoriza	da 20 - Valor Unitário Autorizado				
1- 73990930	•				1 1		_ 1	_ ,				
80044680277	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			OSLTDA	_	_	_,	1111/111				
2- 00 72397950	72397950 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C			ANDARD C _	2	_ _ _ ,	_ 2	_ _ , _				
10243070064	43070064 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				_							
74906119 COMPONENTE TIBIAL METALICO OPTION ZIMMER - 00-5986-047-01 CO					1	,	_ 1	,				
80044680276												
4- 74902318	INS		DLIETILENO COM RESTRICAO F		1		_ 1	,				
80044680272		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDIC	USLIDA	_							
5-	-					_	_	- -				
6-	- 	IIIIII			_!!!!_ 		 -	,				
					_	_,	_,	111/11				
24 - Especificação do Material												
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 30/06/2023 / Empresa / Titular: COCAMAR COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL												
OC. Data da Callata a	07 April 2 2 2	Engine of College Co.		11.	00 Assisted	December 1 and A 11 2 and						
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	Diissional Solicitante		'	∠o - Assinatura do	Responsável pela Autorização						