

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94801282

(Via HOSPITAL)

Section Sect	1 - Registro ANS 3 -	Número da Gui	a Atribuído	pela Opera	dora				\neg				
17/04/2024 09:58	343269							948012	82				
7 - Nome	-	11		4801282	6 - Data de Va		i						
10 - Norm 10 -	Dados do Beneficiário												
23 - Oth 19 Principal (speciment) 23 - Tipo on Internação 24 - Regime de Internação 25 - Oth 19 Principal (speciment) 25 - Oth 19 Principal (speciment) 26 - Oth 19 Principal (speciment) 27 - Oth 19 Principal (speciment) 27 - Oth 19 Principal (speciment) 28 - Oth 19 Principal (speciment) 29 - Oth 1	†			8 - Val	idade da Cartei	ra	9 - A		RN				
10 - Norm													
SILVIA DA SILVA QUEIROZ Dados do Contratado Solicitarios 13 - Nome do Contratado 10.2462/14/0001-04 UNIGORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 15 - Nome do Professional 16 - Nome do Professional 16 - Nome do Professional 17 - UP 18 - Código CBD 25270	50 - Nome Social												
13 - Nome do Porticascinal Sulcitaritos 13 - Nome do Porticascinal Sulcitaritos 15 - Corcuelho Profissional 16 - Número do Conseilho 18734 11 17 - UF 18 - Código CBO	†	EIROZ											
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 16 - Normero do Crossello 16 - Normero do Crossello 17 - UF 18 - Codego CRD 20 - Ordero CRD 18734 17 - UF 18 - Codego CRD 20 - Ordero CRD 18734 187	Dados do Contratado Soli	citante											
14 - Nome do Profesional Solicitarite 16 - Conselho Profesional 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Código CBO 225270 22527			- 11			======							
MARCUS VINICIUS DANIELI Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 12- Nome do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 10-246, 21-4/0001-04 Dados do Hospital / Local Solicitado UNICRT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA Dados do uso de Columideráptico 1 2 3 - Tipo de Internação Dados da In			UN	IORTEO	RTOPEDIA				11.0		1	La ve l	[
30 - Color o Procedora / CNP-J Output Output Color o Societado Output Color o Societado Output	†					11		lho Profissional	- 11		onselho	t t	1
10.246.214/0001-04 UNIORTE ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 22 - Oddo Diarias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de Uso de OPME				-									
1											•		
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado) 9 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Orde. Solic. 38 - Orde. Aut. 1 1 1 1 1 1 1 1 1	†	11	ternação	24 - Regim	•	25 - Qtd		Solicitadas 26	- Previsão		ME 27 - P	revisão de ı	•
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado) 9 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 37 - Cides 37 - Cides 37 - Cides 38 -		J L											
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Cédigo do Procedimento 1 - 22 30726034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1													
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 - 22 30726034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR 1 1 1 1 1 1 1 1 1	29 - CID 10 Principal (opcion	al) 30 - CID	10(2) (opc	ional) 3	1 - CID 10(3) (o	pcional)	32 - CID 1	0(4) (opcional)	33 - 1	ndicação de A			oença relacionada)
1	Procedimentos ou Itens A	ssistenciais So	licitados			,							
5-	1- 22 30726034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR 1 1 1 2- 18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 2 2												
39 - Data provável da Admissão hospitalar 2 41 - Tipo de Acomodação autorizada 1 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 143 - Nome do Hospital / Local Autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 17/04/2024 / AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED NORTE PIONEIRO COO	5-		-l -l -l -l -l -l -l										
2 1 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 17/04/2024 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED NORTE PIONEIRO COO		eão beenitalaa	40 01-1	Diárico A: 1	prizodes II.	11 Ting == 1	Noomasi-:	io outorize de 1					
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 17/04/2024 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED NORTE PIONEIRO COO	วช - บสเส provavel da Admis	sao nospitalar	40 - Qtde		11		-cornodaçã	au autorizada					
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 17/04/2024 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED NORTE PIONEIRO COO	1 11					LIZADA	LTDA					=	
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização													



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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referer	ciada	4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora			
343269		94801282		94801282	17/04/2024 09:58		94801282	
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social						
1170000002005369								
8 - Nome								
SILVIA DA SILVA QUE	IROZ							
Dados do Profissional Solic	itante							
9 - Nome do profissional solici			10 - Telefone	1	1 - E-mail			
MARCUS VINICIUS DA	NIELI							
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica ARTROSE DE JOELHO D ARTROSE DE JOELHO D AUTORIZADO CONFORM	REITO							
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do I	Material 15 -	Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitário Autorizado	
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mate		23 - Nº Autorização	de Funcionamento			
1- 00 72397950	CIM		TOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C	<u> </u>		_ 2	_ _ ,	
10243070064	IN IO		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			1 4		
2- 74904647 80044680272	INS		DLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596 CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ 1	_ _ , _	
3- 74896466	00		LICO PRECOAT ZIMMER - 00-5980-047-01 C		_ _ _			
80044680257	CO		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ 1	,	
4- 73992615	co		PTION COM RESTRICAO - 00-5996-015-52			_ 1		
80044680277	00		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ '	_ ,	
5-	11111	/ COME	510 52 mm 2/11/1205(10) 25/000215/1			_	,	
	_ _ _				_	-ı ı—ı—ı _ll	1-1-1-1-1/1-1-1	
6-						 -	_ _ , _	
						_		
24 - Especificação do Materia								
25 - Observação / Justificativa								
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 17/04/2024 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED NORTE PIONEIRO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	o Responsável pela Autorização			