

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94547053

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	Número da Guia Atribuído pela Operadora 94547053										
4 - Data da Autorização 26/03/2024 13	11	5 - Senha 94547053		6 - Data de Validade da Senha <b>25/05/2024</b>		1					
Dados do Beneficiário	,.55		94541055		23/03/202	<u>*</u>					
7 - Número da Carteira			8 - Val	lidade da Carteira	9	- Atendimento	de RN				
0050000005948471	02/03	3/2026		N							
50 - Nome Social											
10 - Nome											
TANIA YUMI MITSUGI  Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora   13 - Nome do Contratado											
10.246.214/0001-04			UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA								
14 - Nome do Profissional S MARCUS VINICIUS D					15 - Cor <b>06</b>	i I		16 - Número do Conselho 18734		17 - UF   18 - Código CBO   41   225270	
Dados do Hospital / Local	Solicitado	/ Dados o	da Internação								
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 05/04/2024 00:00											
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo	de Internaç	ção 24 - Regim	25 - Qtde. Diária	s Solicitadas	26 - Previsão	Previsão de uso de OPME 27		7 - Previsão de uso de Quimioterápico		
1 28 - Indicação Clínica		С		1	2			S		N	
29 - CID 10 Principal (opcior	nal)   30 ·	- CID 10(2)	) (opcional) 3	1 - CID 10(3) (opc	ional)	D 10(4) (opcior	nal)   33 -	Indicacão de Ac	idente (acidente c	ou doença relacionada)	
		. ,		. , , , ,	Í	.,,,,			9		
Procedimentos ou Itens A			dos								
34 - Tabela   35 - Código   1- 22   30726034   2- 18   60000805   3-	uo Procedii		DIARIA DE	STIA TOTAL D	ETIVO DE 2 LI	EITOS COM	BANHEIR	O PRIVATIVO		Solic. 38 - Qtde. Aut.  1 2	
Dados da autorização	. ~ . 1		Ot la Diffice A 1		The la Assess						
39 - Data provável da Admis	sao nospita	aiar    40 -	Qtde Diárias Aut	orizadas 41 1	- Tipo de Acomod	açao autorizad	ia				
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA  44 - Código CI 6528104								44 - Código CNES 6528104			
45 - Observação / Justificatin Telefone Contratado: (43	)3372-090		o em 26/03/2024		ular: ELITESOF			el 49 - Assir	atura do Respons	sável 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 Referen		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuío	
343269		94547053		94547053	26/03/2024 13:53		94547053
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000005948471							
8 - Nome							
TANIA YUMI MITSUGI							
Dados do Profissional Solic	itante						
9 - Nome do profissional solici	tante		10 - Telefone	1	1 - E-mail		
MARCUS VINICIUS DA	NIELI						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica TANIA YUMI MITSUGI ARTROSE DE JOELHO D	REITO						
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do I	Material 15 -	Descrição		16 - Opcão 17 - Qtd	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde, Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mater	rial no fabricante	23 - Nº Autorização			
1- 00 74904590	INS		DLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-	•—•	,	_  1	_ _ ,
80044680272			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _		
2- 00 74896717	COM		LICO PRECOAT ZIMMER - 00-5980-037-0	•—•		_  1	,
80044680257			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
3- <b>00 73991953</b>	CO		PTION COM RESTRICAO - 00-5996-014-52	•—•		_  1	_ _ , _
80044680277	0.00		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
4- 00 72397950 10243070064	CIM		TOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD DIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		,	_  2	,
5-		AKTHROW COMERC	SIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSETDA			_	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 					-I	
6-		IIIII				_,, _	,
				,, 		_ll	1-1-1-171-1-1
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa						<u> </u>	
Telefone Contratado: (43)3	372-0900 / Emitido em 26/0	03/2024 / Empresa / Titular:	ELITESOFT INFORMATICA LTDA				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização		
		- January Constitution		25 / toomatura u			