

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91596754

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia	Atribuído pela Opera	adora							
343269	915									
4 - Data da Autorização 21/06/2023 08	5 - Senha	91596754	6 - Data de Valid	ade da Senha 20/08/2023						
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		8 - Va	alidade da Carteira	9 -	Atendimento d	le RN				
0050000059986282 10/09/2023				N						
50 - Nome Social										
10 - Nome MATEUS HENRIQUE DE OLIVEIRA SEVERIANO										
Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA										
14 - Nome do Profissional Solicitante				t i	15 - Conselho Profissional 16 - Número o					18 - Código CBO
GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA					30165			41	1	225270
Dados do Hospital / Local \$		•	tal / Local Solicitado	<u> </u>			10	1 Data sug	rorido p	ara Internação
19 - Código na Operadora / CNPJ 10.246.214/0001-04 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 21 - Data sugerida para Internaç 01/07/2023 00:00										
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Inte	rnação 24 - Regin	ne de Internação 1	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas 2	26 - Previsão de S		27 - Previ	são de ι	so de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica INSTABILIDADE PATELAR CONDROPATIA JOELHO DIREITO										
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional)					10(4) (opcional	l) 33 - Indi	cação de Acid	ente (acider 9	nte ou d	oença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados										
34 - Tabela 35 - Código d	lo Procedimento	36 - Descrição		EMOCAO DE C	ODDOC LIV	(DEC) DDO	CEDIMENT		de. Soli	_
·				REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO 1 1 -PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA, RET 1 1						
3- 22 30727162 OSTEOTOMIAS E/OU PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRURGICO 1 1								1		
4- 22 30731216										
5- 18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 1 1										
6- 18 60024151 ALUGUELTAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR 1 1										
7- _ _ _ 8- _	 							 	-ll 	_
9-	_ _							_		 _
10-	_ _ _							_		III
11- _	_ _ _							_ _ _	<u> </u>	
12-	_ _ _							_	<u> </u>	
Dados da autorização										
39 - Data provável da Admiss	são hospitalar	40 - Qtde Diárias Au 1	torizadas 41 -	Tipo de Acomoda	ão autorizada					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Local UNIORT E ORTOPEDIA					*I					
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 21/06/2023 / Empresa / Titular: I ALVES DE MOURA OLIVEIRA LOGISTICA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização										



2 - Nº Guia no Prestador

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

Unimed #

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 91596754 91596754 21/06/2023 08:49 91596754 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000059986282 8 - Nome MATEUS HENRIQUE DE OLIVEIRA SEVERIANO Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica INSTABILIDADE PATELAR + CONDROPATIA JOELHO DIREITO INSTABILIDADE PATELAR CONDROPATIA JOELHO DIREITO **OPME Solicitadas** 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 00590045 1- 00 LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 80777280006 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2- 00 00597007 PARAFUSO INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB 80044680085 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 71502718 ANCORAS FLEXIVEIS JUGGERKNOTTM - 912015 ANCORA FLEXIVEL J 3- 00 80044680086 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 76322831 SISTEMA DE PLACAS E PARAFUSOS PARA FIXACAO RIGIDA - 4991 P 10223710068 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 21/06/2023 / Empresa / Titular: I ALVES DE MOURA OLIVEIRA LOGISTICA

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização