

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92792414

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núme	ero da Guia At	ribuído pela Or	peradora								
343269			,				9279	2414				
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de \								
09/10/2023	10:28		927924	14	16/	12/2023						
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira			18.	Validade da Carte	eira		Atendimento	de RN				
8650004067819000				validade da Cart	Cira		N	de itiv				
50 - Nome Social												
10 - Nome												
JONATAN MICHAE												
Dados do Contratado S 12 - Código na Operadora		9	12 Nome d	o Contratado								
10.246.214/0001-04			† †	o Contratado E ORTOPEDIA	A ESPECIA	ALIZAD <i>A</i>	LTDA					
14 - Nome do Profissiona	l Solicitar	nte			1		elho Profissio	nal	16 - Número de	o Conselho	17 - UF	18 - Código CBO
RAFAEL MAURICIO	BELE	TATO			İ	06		İ	28806		41	225270
Dados do Hospital / Loc	cal Solici	tado / Dados	da Internaçã	0	•							
19 - Código na Operadora	a / CNPJ	- 11		spital / Local Solic						11		para Internação
10.246.214/0001-04				RTOPEDIA ES				F			/2023 00:0	
22 - Caráter do Atendiment	0 23 -	Tipo de Interna	ação 24 - Re	egime de Internação 1	o 25 - Q	tde. Diárias 1	Solicitadas	26 - Pre	evisão de uso de S	OPME 27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica				•								
LESAO LIGAMENTAR												
29 - CID 10 Principal (opcomprocedimentos ou Itens 34 - Tabela 35 - Códio	Assiste		ados 36 - Descri	•			10(4) (opcior		,	3	9 7 - Qtde. Sol	
1- 22 3073405 2- 98 0801196				TRUCAO, RET ROSCOPIA DI					E LIGAMENT	O-PR 1 1		1
3- 18 600241s	-		-	LTAXA DE AP		_			RTROSCOPI			1
4-										 		
Dados da autorização	mineãe b	opitolor 140	Otdo Diánic	Autorizada:	41 Tip!	Anom = -	ño outori '					
39 - Data provável da Adı	nissao ho	ospitalar 40	- Qtde Diárias 1	11	41 - Tipo de	: Acomoda(ão autorizad	d				
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								44 - Código CNES 6528104				
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 09/10/2023 / Empresa / Titular: CENTRAL NACIONAL UNIMED COOPERATIVA CENTRAL												
46 - Data da Solicitação		47 - Assin	atura do Profis	sional Solicitante	48 - Assi	natura do E	seneticiário o	u Kespo	nsavel 49 - A	Assinatura d	o Kesponsáv	ei pela Autorização



2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E 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	927924	14	92792414	09/10/2023 10:28	92792414			
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social							
8650004067819000								
8 - Nome								
JONATAN MICHAEL D	A SILVA							
Dados do Profissional Solid								
9 - Nome do profissional solic		10 - Telefone	1	1 - E-mail				
RAFAEL MAURICIO B	ELETATO							
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica LESAO LIGAMENTAR LESAO LIGAMENTAR								
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do l			16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado			
21 - Registro ANVISA do Mate		naterial no fabricante	23 - Nº Autorização	de Funcionamento				
1- 101445270		UM ANCHOR - 315-35-01-00 HTA 3,5 X 10,0MM	_ 2		_ 2			
10247700152		ERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA						
2- 76221229 10247700123		INSERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOR ERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 2		_ 2			
3- 00 00590045	LAMINA PARA SHAVER				1 1 1 1 1 1 1 1			
80777280006		ERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u> </u>		_ 1			
4-	AKTIKOW COW	EROIO DE IMI EARTEGORTOT EDICOGETDA			_			
	_ 				_			
5-					 -			
6-				_				
				_ _ _ _	_ _			
24 - Especificação do Materia								
25 - Observação / Justificativa								
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 09/10/2023 / Empresa / Titular: CENTRAL NACIONAL UNIMED COOPERATIVA CENTRAL								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	o Responsável pela Autorização				