

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94316490

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia	Atribuído pela Opera	adora			\neg					
I - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 94316490						90					
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Valid								
06/03/2024 16	:13	94316490		05/05/2024							
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN											
7 - Número da Carteira 0050000003845926		t t	alidade da Carteira 0/2025	9-	N	KIN					
50 - Nome Social											
10 - Nome											
MARIA NEUZA BONO	RA										
Dados do Contratado Solid	citante	1.									
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		13 - Nome do C		SPECIALIZAD <i>A</i>	LTDA						
14 - Nome do Profissional So	licitanto	UNIORTEC	DR TOPEDIA ES			16 - Número do C	ancolho 1	7 - UF	18 - Código CBO		
ALEXANDRE DE OLIV		ΟZ		06	†		11	11	225270		
Dados do Hospital / Local 3											
19 - Código na Operadora / C		20 - Nome do Hospit	tal / Local Solicitado)		1	21 - Data su	ıgerida pa	ara Internação		
10.246.214/0001-04	U	UNIORT E ORT	OPEDIA ESPE	CIALIZADA LT	DA		15/03/202	24 00:0	D		
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inter	rnação 24 - Regim	ne de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas 26	- Previsão de uso de OP	ME 27 - Prev	visão de u	so de Quimioterápico		
1 28 - Indicação Clínica	С		1	3		<u> </u>			N		
29 - CID 10 Principal (opciona	ai) 30 - CID 1(0(2) (opcional) 3	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)	33 - Indicação de A	cidente (acide 9	ente ou de	oença relacionada)		
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Solic	L citados									
34 - Tabela 35 - Código o	lo Procedimento	DIARIA DE	STIA TOTAL D ACOMPANHAN QUARTO COL	ITE COM REFE ETIVO DE 2 LEI	CAO COMPLI	NHEIRO PRIVATIV	IR 1 3	tide. Solid	38 - Qtde. Aut. 1 3 3		
39 - Data provável da Admiss	são hospitalar 4	40 - Qtde Diárias Aut	torizadas 41 -	- Tipo de Acomodaç	ão autorizada						
		3	1	<u> </u>							
								44 - Código CNES 6528104			
45 - Observação / Justificativ. Telefone Contratado: (43): 46 - Data da Solicitação	3372-0900 / Em		4 / Empresa / Titu		ZA BONORA	esponsável 49 - Ass	inatura do Re		el pela Autorização		



2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha	24242422	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído		
343269		94316490		94316490	06/03/2024 16:13		94316490	
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social						
0050000003845926								
8 - Nome								
MARIA NEUZA BONOF	A							
Dados do Profissional Solic								
9 - Nome do profissional solici			10 - Telefone	11	1 - E-mail			
ALEXANDRE DE OLIV	EIRA QUEIROZ							
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica ARTROPLASTIA TOTAL D ARTROPLASTIA TOTAL D								
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do I		Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitário Autorizado	
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mater		23 - Nº Autorização	de Funcionamento			
1- 00 73990930 80044680277	COI		PTION COM RESTRICAO - 00-5996-016-01 CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 1		_ 1	_ _ , _	
	CIM							
2- 00 72397950 10243070064	CIIVI		TOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C	<u> 2 </u>		_ 2	_ _ , _	
	001		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA					
3- 00 74906119 80044680276	COI		ALICO OPTION ZIMMER - 00-5986-047-01 CO CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ 1	_ _ , _	
	INIC		DLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596					
4- 00 74902318 80044680272	INS		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	1		_ 1	_ _ , _	
5		AKTIKOW COWLK	CIO DE IMIFEANTESONTOFEDICOSETDA				_ _ _ ,	
	- 					_		
	 	IIIIII	-			 -	,	
					_	-ı ı—ı—ı—ı _ll	I—I—I—I·I—I	
24 - Especificação do Material								
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,								
25 - Observação / Justificativa								
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 06/03/2024 / Empresa / Titular: MARIA NEUZA BONORA								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização			
,					. , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			