

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93399125

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia	Atribuído nela On	eradora									
1 - Registro ANS 343269 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 93399125						25						
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Vali									
05/12/2023 13	:27	9339912	5	03/02/2024								
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 9 - Atendimento de RN												
7 - Número da Carteira 0050000001650354		- 11	Validade da Carteira /06/2024		Atendimento de	e KN						
50 - Nome Social												
SU - NOTTIE SUCIAI												
10 - Nome												
VALDOMIRO LOPES												
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		13 - Nome do	Contratado ORTOPEDIA E	SDECIAL IZAD	LITOA							
14 - Nome do Profissional So	dicitante	UNIORIE	OKTOPEDIA E		elho Profissiona	16 - Número do	Consolho	17 - UF	18 - Código CBO			
MARCUS VINICIUS DA				06	eliio Fiolissiona	al 16 - Número do Conselho 18734		41	225270			
Dados do Hospital / Local		dos da Internação										
19 - Código na Operadora / 0			pital / Local Solicitad	do			21 - Data	sugerida p	ara Internação			
10.246.214/0001-04		UNIORT E OR	TOPEDIA ESPE	CIALIZADA LT	DA		22/12/2	023 00:0	0			
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inte	ernação 24 - Re	gime de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas 26	6 - Previsão de uso de	OPME 27 - F	Previsão de i	uso de Quimioterápico			
1 28 - Indicação Clínica	С		1	2		S			N			
29 - CID 10 Principal (opcion	al) 30 - CID	10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (ope	cional) 32 - CID	10(4) (opcional)) 33 - Indicação d	,	dente ou d	oença relacionada)			
Procedimentos ou Itens As												
34 - Tabela 35 - Código of 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- _ _ _ _ _ _ _ _ _		ARTROPI DIARIA D DIARIA D	ASTIA TOTAL I E ACOMPANHA E QUARTO COL	NTE COM REFE LETIVO DE 2 LE	ICAO COMPL ITOS COM BA	ANHEIRO PRIVAT	O CIR 1 2	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1 2 2			
5-		 										
Dados da autorização	1 F	40. Otd. D'''	\	Ties de Accord		1						
39 - Data provável da Admiss	sao hospitalar	40 - Qtde Diárias /	Autorizadas 41	- Tipo de Acomoda	çao autorizada							
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									44 - Código CNES 6528104			
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 05/12/2023 / Empresa / Titular: VALDOMIRO LOPES 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 MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

				5 - Data da Autorização		
· II	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha	li di		6 - Número da Guia atribuíd	· · ·
343269	93399125		93399125	05/12/2023 13:27		93399125
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social					
0050000001650354						
8 - Nome						
VALDOMIRO LOPES						
Dados do Profissional Solicita	ante					
9 - Nome do profissional solicita		10 - Telefone	11	I - E-mail		
MARCUS VINICIUS DAN	IIELI					
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica ARTROSE DE JOELHO ESC ARTROSE DE JOELHO ESC						
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do Ma				e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Materi73991953		PTION COM RESTRICAO - 00-5996-014-52	23 - Nº Autorização	de Funcionamento	1 4	
80044680277		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ 1	_ ,
2- 74896717		ALICO PRECOAT ZIMMER - 00-5980-037-01 C			1	_ ,
80044680257		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u> </u>		-ı ·	I—I—I—I"I—I—I
3- 00 74904590		OLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596	1		1	_ _ , _
80044680272	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 _ _ _ _			1-1-1-1/1-1-1
4- 00 72397950	CIMENTO OSSEO PARA OR	TOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C	<u> </u> 2	,	_ 2	_ _ , _
10243070064	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
5- _	<u> </u>			_	_	_ _ , _
_ _ _				_	_	
6- _				_	_ _	_ _ , _
				_ _ _ _	<u></u>	
24 - Especificação do Material						
25 - Observação / Justificativa						
	72-0900 / Emitido em 05/12/2023 / Empresa / Titular:	VALDOMIRO LOPES				
. ,	·					
	11		10			
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		