

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92159007

(Via HOSPITAL)

343269   92159007     4 - Data da Autorização	_
10/08/2023 11:03   92159007   09/10/2023     Dados do Beneficiário   8 - Validade da Carteira   9 - Atendimento de RN   0050000035281637   20/10/2024   N     N	
7 - Número da Carteira	
0050000035281637         20/10/2024         N           50 - Nome Social	
50 - Nome Social	
40 News	
10 - Nome RICARDO MARQUES MONSON	
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 Solicitante15 - Conselho Profissional16 - Número do Conselho17 - UF18 - CódiqCESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS062234341225270	o CBO
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Interna	ão
10.246.214/0001-04   UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA   15/08/2023 00:00	
22 - Caráter do Atendimento 1 23 - Tipo de Internação 2 4 - Regime de Internação 1 25 - Qtde. Diárias Solicitadas S N	ioterápico
28 - Indicação Clínica	
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacidente ou doe	sianada)
9	ioriada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qt	de. Aut.
1- 22 30731119 TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO 2 2	
2- 22 30729190 OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MEDIO PE - TRATAMENTO 2 2 3 3- 98 08011046 PCT LIGAMENTOPLASTIA UNIORTE - ENF 1 1 1	
3- 96	1 1
5-	
6-	.
	.
	.
9-	.   
^   -   -   -   -   -   -   -   -   -	.11 
12-	 .
Dados da autorização	
39 - Data provável da Admissão hospitalar   40 - Qtde Diárias Autorizadas   41 - Tipo de Acomodação autorizada   1	
44 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código	CNES
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104	
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104	

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização