

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94861044

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Nú	mero da Guia A	Atribuído pela (	Operadora							
343269	more da Guia i	unburdo pola (			948	861044				
4 - Data da Autorização 22/04/2024 16:2	5 - Senha	94861	6 - Data de Val		nha 6/2024					
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		11	8 - Validade da Carteira	a	9 - Atendimer	nto de RN				
0050000040196588 13/06/2024 50 - Nome Social										
10 - Nome FLAVIA SIMOES DA SILVA MACHADO										
Dados do Contratado Solicita	nte	12 Name	do Contratado							
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		11	E ORTOPEDIA E	ESPECIAL	IZADA LTDA					
14 - Nome do Profissional Solici				- 11	5 - Conselho Profis	- 11	16 - Número do C	11	17 - UF	18 - Código CBO
CESAR EDUARDO CAS					)6	[:	22343	[	41	225270
Dados do Hospital / Local So  19 - Código na Operadora / CNI		•	;ao Iospital / Local Solicita	do				21 - Data si	ugerida pa	ıra Internação
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIAL					DA LTDA			30/04/202	-	-
22 - Caráter do Atendimento  1	3 - Tipo de Interi	nação 24 - I	Regime de Internação <b>1</b>	25 - Qtde	e. Diárias Solicitadas 1	26 - Prev	visão de uso de OP	ME 27 - Pre		so de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica LESOES LIGAMENTARES O	RONICAS AC	NIVEL DO 1	TORNOZEI O							
29 - CID 10 Principal (opcional)	30 - CID 10	0(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (op	ocional)	32 - CID 10(4) (opc	ional) 3	i3 - Indicação de A	cidente (acid	ente ou do	pença relacionada)
							9	9		
Procedimentos ou Itens Assis   34 - Tabela   35 - Código do   1 - 22   30731224   2 - 22   30728150   3 - 18   60000805   4 -		36 - Desc TRANSI LESOES DIARIA	POSICAO UNICA S LIGAMENTARES DE QUARTO CO	S CRONIC	AS AO NIVEL E E 2 LEITOS CO	M BANHE	EIRO PRIVATIV	1 AM 1	Atde. Solid	38 - Qtde. Aut.  1  1  1
39 - Data provável da Admissão	hospitalar 4	0 - Qtde Diária	as Autorizadas 41	1 - Tipo de A	comodação autoriz	ada				
			1 1							
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado43 - Nome do Hospital / Local Autorizado44 - Código10.246.214/0001-04UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA6528104								44 - Código CNES 6 <b>528104</b>		
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 22/04/2024 / Empresa / Titular: VANCOUROS INDUSTRIA E COMERCIO DE COUROS  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

Unimed A

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

· · ·	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora			
343269	94861044		94861044	22/04/2024 16:23		94861044	
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social						
0050000040196588							
8 - Nome	·						
FLAVIA SIMOES DA SI	LVA MACHADO						
Dados do Profissional Solici	tante						
9 - Nome do profissional solici	ante	10 - Telefone	1	1 - E-mail			
CESAR EDUARDO CAS	STRO FERREIRA MARTINS						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica LESOES LIGAMENTARES	CRONICAS AO NIVEL DO TORNOZELO						
LESOES LIGAMENTARES	CRONICAS AO NIVEL DO TORNOZELO						
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		arial no fahricante	16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitário Autorizado	
1- <b>00597007</b>		A REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB	I I 1		_  1	,	
80044680085		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			-1	1-1-1-1-171-1-1	
2- 00 76221229	ANCORA EM PEEK COM IN:	SERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOR	<u> </u> 3	_ _ _ ,	_  3	,	
10247700123	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA					
3-   _				_	_	_ _ , _	
				_ _ _ _			
4-   _   _   _   _   _				_	_	_ _ , _	
				_ _ _ _	_		
					_	,	
	-				 _	,	
				_,	_ _ _  	1-1-1-1-171-1-1	
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 22/04/2024 / Empresa / Titular: VANCOUROS INDUSTRIA E COMERCIO DE COUROS							
releione Contratado. (43)3	372-0300 / Efficiation em 22/04/2024 / Empresa / Titular.	VANCOUROS INDUSTRIA E COMERCIO DE COUR	.03				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização			
			- 11				