

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2- Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

40500570

1 - Registro ANS 31292 - 4	3 - Número da 4050057		iido pela C	peradora								
4 - Data da Autorização	a					6 -	6 - Data de Validade da Senha					
31/08/2023	005709	5709					23/03/2024					
Dados do Beneficiário		,,										
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira				9		ento a RN					
01088889530010	16/11/						N					
10 - Nome WILSON SFEIR									Nacional de Saúde 04806094895444			
Dados do contratado Soli				N. 61			7.00					
12 - Código na Operadora 10246214000104				13 - Nome do Contratado UNIORT E - ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA EPP								
14 - Nome do Profissional Solicitante				15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho						17 - l	ll l	odigo CBO 25270
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação												
19 - Código na Operadora				20 - Nome do Hos pital/Local Solicitado					21 - Data s ugerida para internação			
10246214000104 UNIORT E - ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA EPP 31/08/2023												
22 - Caráter do Atendimer		-			o 25 - Qtde. [Diárias Solicitadas	26 - Prev		OPME 27	7 - Previsão		uimioterápico
1 - Eletivo 2 - Cirúrgica		rgica	1 - H	lospitalar	2			S		N		
29-CID 10 Principal (Opcional) M17.9	0 - CID 10 (2) (O	pcional)	31 - CID 1	0 (3) (Opciona	32 - CID	10 (4) (Opcional)		3 - Indicação de <i>l</i> 9 - Não Acio		acidente ou	doença rela	cionada)
Procedimentos Solicitado	S	y						THUO AON	acrite			
34-Tabela 35 - Código		to 36-Des	crição							37-Q	tde Solic 38	8 - Qtde Aut
22 3.07.26.034 Artroplastia total de joelho com implantes - [Anestesista] 1 1 1 22 3.07.26.034 Artroplastia total de joelho com implantes - [Cirurgião] 1 1 1 1 1 1 1 1 1									1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
									1			
Dados da Autorização												
39 - Data Provável da Ad	Qtde. Diari	rias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada										
25/09/2023			1									
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10246214000104				43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E - ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA EPP 44 - Código CNES							528104	
45 - Observação / Justificativa Favorável ao orçamento nº1 R\$8.980,00: 1 componente base tibial R\$2.700,00, 1 componente insert tibial R\$2.200,00, 1 componente femoral R\$3.500,00, 2 cimentos ósseos R\$280,00 cada - 30726034 Artroplastia total de joelho com implantes.												
46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante 31/08/2023 48-Assinatura do Beneficiário Responsável									la Autorização			