

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94125150

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	- Número	da Guia Atri	buído pela Opera	dora		94125	5150				
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Valida								
20/02/2024 10 Dados do Beneficiário):38		94125150		29/04/2024						
7 - Número da Carteira			8 - Val	lidade da Carteira	9 -	Atendimento	de RN				
9940027543709008						N					
50 - Nome Social											
10 - Nome											
JOAO OLIDES FERR	ARI										
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04			13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA								
14 - Nome do Profissional S					elho Profissior	11 11 11			18 - Código CBO		
MARCUS VINICIUS D					06 18734			•	41	225270	
Dados do Hospital / Local			-	al / Lanal Calinita d	_				4. Data avandida a		
19 - Código na Operadora / 10.246.214/0001-04	CNPJ	- 11	Nome do Hospita		OCIALIZADA LT	DA		11	1 - Data sugerida p 4/03/2024 00:0	*	
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tip	o de Interna	ão 24 - Regime de Internação 2		25 - Qtde. Diárias	11		Previsão de uso de OPME		27 - Previsão de uso de Quimioterápico N	
28 - Indicação Clínica				•							
29 - CID 10 Principal (opcion	nai) 30	0 - CID 10(2) (opcional)	1 - CID 10(3) (opc	ionai) 32 - CID	10(4) (opciona	ai) 33 - Indid	cação de Acid	ente (acidente ou d	doença relacionada)	
Procedimentos ou Itens A			dos								
34 - Tabela 35 - Código 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000554 4- 5- 6- 8- 10- 11- 12-		- - - -	DIARIA DE A	ACOMPANHAN APARTAMENT	E JOELHO COI NTE COM REFE TO SIMPLES	ICAO COMF	PLETA		37 - Qtde. Sol 1 1 1	ic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1	
Dados da autorização 39 - Data provável da Admis	eão hoen	italar 40 .	· Qtde Diárias Aut	orizadas 11	- Tipo de Acomoda	são autorizada					
Jos - Data provaver da Admis	au 1105p	40	Qide Dianas Adi	12 12		, ao autorizada					
42 - Código na Operadora / 10.246.214/0001-04	CNPJ au	torizado	1	ospital / Local Auto	orizado SPECIALIZADA	LTDA				44 - Código CNES 6528104	
45 - Observação / Justificati Telefone Contratado: (43 46 - Data da Solicitação				4 / Empresa / Tit		GURADORA		49 - Assina	tura do Responsáv	rel pela Autorização	



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha			5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
343269		94125150			94125150	20/02/2024 10:38		94125150	
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social							
9940027543709008									
8 - Nome									
JOAO OLIDES FERRAI									
Dados do Profissional Solici			15		11.	. =			
9 - Nome do profissional solici			10 - Telefone		1	1 - E-mail			
MARCUS VINICIUS DA	VIELI								
Dados da cirurgia									
12 - Justificativa técnica ARTROSE DE JOELHO DII ARTROSE DE JOELHO DII									
OPME Solicitadas									
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mater	ial no fabricante		16 - Opção 17 - Qtdo 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	a 20 - Valor Unitário Autorizado	
1- 00 74931105	-			AL CIMENTADA PE	1		_ 1	_ ,	
80044680301									
2- 00 72397950	- 00 72397950 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD (,	_ 2	_ _ , _	
10243070064		ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTO	PEDICOSLTDA	_ _ _ _				
3- 74949861 PLATO TIBIAL DE POLIETILENO ESTABILIZADO ZIMMER - 42-52					1	,	_ 1	_ _ _ ,	
80044680317			IO DE IMPLANTESORTO		_ _ _ _				
4- 74932047					<u> </u>		_ 1	,	
80044680301	001		CIO DE IMPLANTESORTO						
5- 02967227 80044680307	COI	MPONENTE FEMORAL PS	CIO DE IMPLANTESORTO		_ 1	_ ,	_ 1	,	
6-		ANTINOW COMEN	JO DE IMPLANTESONTO	DELDICOGLIDA		_ _ _	_	,	
	- 						-I		
24 - Especificação do Material									
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3	372-0900 / Emitido em 20/	02/2024 / Empresa / Titular:	JNIMED SEGURADORA S/	/A					
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante			28 - Assinatura do	o Responsável pela Autorização			