

## GUIA DE SOLICITAÇÃO 2- Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

39970110

1 - Registro ANS 31292 - 4	3 - Número da 3997011		buido pela	Operadora							
4 - Data da Autorização 5 - Senha								6 - Data	de Validade	da Senha	
15/08/2023 399701109									14/02/2024		
Dados do Beneficiário		_,						,,			
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira								9-Aten	dimento a	RN	
01010627180010		25/12/2038				N					
10 - Nome			Ļ	1	1 - Cartão Nacional de	Saúde		1			
JONATHAN DALMARCO						70680276			5989024	1	
Dados do contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora		13 - Nome do	Contratado								
10246214000104 UNIORT E - ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA EPP											
14 - Nome do Profissional Solicitante				15 - Conselho Profissional					1		digo CBO
Dados do Hospital / Local	dos da In	ternação									
19 - Código na Operadora	20 - Nome do Hos pital/Local Solicitado					21 - Data s ugerida para internação					
10246214000104 UNIORT E - ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA EPP 15/08/2									15/08/202	23	
22 - Caráter do Atendimer	to 23-Tipo de la	nternação	24 - Regi	me de Internação	25 - Qtde. D	iárias Solicitadas	26 - Prev	isão de uso de OPME	27 - Previ	isão de uso de q	uimioterápico
1 - Eletivo	2 - Cirú	rgica	1 -	Hospitalar		1		S		N	
29-CID 10 Principal 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acid									te (acident	e ou doença rela	cionada)
(Opcional) S83.6							9	9 - Não Acidente			
Procedimentos Solicitado	S		J (								
34-Tabela 35 - Código do Procedimento 36-Descrição 37-Qtde Solic 38 - Qtde Aut											
22 _ 3.0	7.33.030	Cor	ndroplas	tia (com rem	oção de c	orpos livres)	- [Ciru	ırgião]		1	_1
<u>  22     3.07.33.030   Condroplastia (com remoção de corpos livres) - [Cirurgião]   22   6.00.00.554   DIÁRIA DE APARTAMENTO SIMPLES [Diárias]</u>									[	1	<u> </u>
22 _ 3.0	Reconstrução, retencionamento ou reforço do [Cirurgião] Reparo ou sutura de um menisco - [Cirurgião]										
!	7.33.065 7.31.216							ırgião] urgião]		1	1
<u>22   3.07.31.216   Transposição de mais de 1 tendão - tratamento [Cirurgião]   1   1   1   1   1   1   1   1   1   </u>											
									[		
L											
Dados da Autorização											
				rias Autorizadas	41 - Tipo da Acomodação Autorizada						
18/08/2023			1		Jamitel (Least Act of the					[44 0 ( E - 0 )	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado					lospital / Local Autorizado			DA EDD	44 - Código CNES		
10246214000104 45 - Observação / Justificativa				UNIORT E - ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA EPP 652						528104	
Favorável ao orçamento nº1 R\$10.620,00: 1 ponteira de ablação R\$1.200,00, 2 parafusos de interferência R\$1.500,00, 1 dispositivo de fixação de ligam ento R\$1.200,00, 3 kits de sutura meniscal R\$1.580,00 cada, 1 shaver R\$480,00 - 30733030 Condroplastia x1, 30733073 Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior x1, 30731216 Transposição de mais de 1 tendão x1, 30733065 - Reparo ou sutura de um menisco proced imento videoartroscópico de joelho x1.											
. , ,			sinatura do Profissional Solicitante 48-Assinatura do E					ário Responsável 4	9-Assinatura	do Responsável pel	a Autorização
45/00/2022						II.					