

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2- Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO 37164800

1 - Registro ANS	3 - Número da		uido pela	Operadora								
31292 - 4 37164800												
4 - Data da Autorização 5 - Senha								6 - Data	6 - Data de Validade da Senha			
13/05/2023 371648009									20/11/2023			
Dados do Beneficiário											1	
7 - Número da Carteira					8 - Validade da Carteira			9-Aten	dimento a	RN		
0100726300011145					14/05/2024				N			
10 - Nome						11 - Cartão Nacional de			Saúde		1	
MARIA BERNADETE CAVICCHIOLI PEREIRA DA I					89800			89800474	4746886573			
Dados do contratado Solicitante												
					Contratado							
10246214000104 UNIORT E - ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA EPP												
14 - Nome do Profissional Solicitante				1	15 - Conselho Profissional						ódigo CBO 25270	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação												
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - No					Nome do Hos pital/Local Solicitado				21 - Data s ugerida para internação			
10246214000104 UNI					INIORT E - ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA EPI				P 22/05/2023			
22 - Caráter do Atendime	Internação	24 - Regi	egime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitad			26 - Pre	visão de uso de OPME	27 - Prev	27 - Previsão de uso de quimioterápico			
1 - Eletivo	2 - Cire	úrgica	1 - 1	Hospitalar		1		S		N		
PATIA + ARTRO	PATIA ACRO	OMIOCLA	VICULA	R COM NEC	ESSIDADE	DE RESECÇA	O LAT	ERAL DA CLAVUO	CULA			
29-CID 10 Principal 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doe										te ou doença rela	acionada)	
(Opcional) M75.9								9 - Não Acidente				
Procedimentos Solicitado	os		I L		- 11							
34-Tabela 35 - Código do Procedimento 36-Descrição 37-Qtde Solic 38 - Qtde Aut												
22 3.0	07.35.033	Acro	om ioplas	stia - proced	limento		[Cir	urgião]		. 1	1	
!				ÁRIA DE APARTAMENTO SIMPLES [Diária							1	
				lateral da clavícula - procedimento [Cir				irurgião] 1 1 1				
22 _ 3.0										1	1	
22 _ 3.0	07.35.092	Ten	otom ia c	<u>da porção lo</u>	nga do bíc	eps -	[Cir	urgião]		1	1	
!												
Dados da Autorização												
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada												
24/05/2023				1 1				.				
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado				43 - Nome do H	Autorizado				44 - Código CN	JES		
10246214000104				UNIORT E - ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA E				TDA EPP		•	528104	
45 - Observação / Justificativa										0320104		
Encaminhado para o setor de opme. Favorável ao orçamento nº1 R\$7.550,00: 2 Ancora R\$1950,00 cada:o laudo de ressonância enviado mostra lesão com 1,0 x 1,1mm, a qual pode ser reparada com 2 âncora. Caso se observe necessidade de utilizar quantidade adicional (uma a mais) poderá lançar mão, descrev endo a justificativa junto ao item acrescentado na folha de sala, 2 Shaver R\$480,00 cada, 1 Radiofrequência R\$1.200,00, 1 Equipo R\$550,00, 1 Cânula R \$240,00, 1 Passador de sutura R\$700,00-3.07.35.033 Acromioplastia, 3.07.35.084 Ressecção lateral da clavícula, 3.07.35.068 Ruptura do manguito rotado												
46-Data da Solicitação 47-Ass			sinatura do Profissional Solicitante 48-				o Benefic	ciário Responsável	9-Assinatura	do Responsável pe	la Autorização	
12/05/2022						II					1	