

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90/21/18

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núme	ero da Guia Atr	buído pela Opera	adora							
343269	o realine	no da Gala 7 lli	buido pola Opore	20010		9072	1718				
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Valid]					
03/04/2023	17:00		90721718		02/06/2023						
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira 0050000059523290			11	alidade da Carteira 8/2023	9	- Atendimento	de RN				
50 - Nome Social			03/0	0/2023							
30 - Nome Social											
10 - Nome											
ALLEF ALEXANDR	E DA S	ILVA									
Dados do Contratado S	olicitante	9									
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04			13 - Nome do C	contratado ORTOPEDIA ES	CDECIAL IZAD	A TDA					
14 - Nome do Profissiona			UNIORTEC	DR TOPEDIA ES			nol 14	6. Número do Cor	a a lla a	17 - UF	18 - Código CBO
BRUNO BOSIO DA		ite			11	15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conselho 32301			iseino	41	225270
Dados do Hospital / Loc		tado / Dados	da Internação								
19 - Código na Operadora			-	al / Local Solicitado)				21 - Data	sugerida p	ara Internação
10.246.214/0001-04		UN	IIORT E ORT	OPEDIA ESPE	CIALIZADA L	DA			15/04/2	023 00:0	0
22 - Caráter do Atendiment	0 23 -	Tipo de Interna	nação 24 - Regime de Internação 25		25 - Qtde. Diária:	- Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Pr		revisão de uso de OPME 27 - F		Previsão de uso de Quimioterápico	
1		С		1	1			S			N
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional)							al) 33	- Indicação de Aci	,	idente ou d	oença relacionada)
Procedimentos ou Itens			dos								
34 - Tabela 35 - Códig		cedimento	36 - Descrição		SEDIMENTO VI	DECARTR) C C O DI (CO DE OMBRO		- Qtde. Soli	_
1- 22 3073503 2- 22 3073506				LASTIA - PROC DO MANGUITO							1
3- 22 3073508				O LATERAL D							1
4- 18 6000080)5		DIARIA DE	QUARTO COL	ETIVO DE 2 LE	ITOS COM	BANHEI	RO PRIVATIVO) 1		1
5- 18 600241	51		ALUGUELT	AXA DE APARI	ELHO / EQUIP	MENTO PA	ARA ART	TROSCOPIA PA	AR 1		1
6- _ _ 7-	_ _	_							_	.	
	_ll	 							 	·I	
9-	 -	 							_	. . _	 _
10- _	_ _	_								. _	_ _
11-	_									<u> _</u>	_ _ _
12- _	_ _									·II	
Dados da autorização			Otala Diánica And	iI	Tine de Assessado	-~	_				
39 - Data provável da Adr	nissao no	ospitalar 40	· Qtde Diárias Aut 1	torizadas 41 -	- Tipo de Acomoda	çao autorizada	a				
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECI						A LTDA					44 - Código CNES 6528104
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 03/04/2023 / Empresa / Titular: LOG20 LOGISTICA SA											
46 - Data da Solicitação		47 - Assina	atura do Profissio	nal Solicitante	48 - Assinatura do	Beneficiário ou	ı Respons	ável 49 - Assin	atura do F	Responsáv	el pela Autorização



Unimed A

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

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referen	ciada 90721718	4 - Senha	nha 90721718		6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 90721718	
Dados do Beneficiário					03/04/2023 17:00		
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000059523290							
8 - Nome							
ALLEF ALEXANDRE DA	A SILVA						
Dados do Profissional Solici							
9 - Nome do profissional solicit			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
BRUNO BOSIO DA SIL	/A						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica RUPTURA DO MANGUITO RUPTURA DO MANGUITO							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do M		Descrição				citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário	Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate1- 00 78890578		22 - Referência do mate	rial no fabricante PLICADOR DESCARTAVEL - 0114021-013 - A	23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
80083650087	AIN		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 3	-	_ 3 ,	·II
2- 00 00241202	TRO		D 8,25X90MM PARTRO009			_ 2	
80371250020			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u> </u>			·
3- 00622494	GAI	NCHO COMPRESSAO SU		1		_ 1	
80356130057		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 _ _			
72686871 PONTEIRA DESCARTAVEL RAZEK			RAZEK - 881120000 - PONTEIRA DESCARTA	<u> 1</u>	_ _ _ ,	_ 1 <u> </u> ,	
80356130058		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA					
5- 00 00590045	LAN	IINA PARA SHAVER SET	ORMED - 001030306	2	,	_ 2 _ _ ,	<u> _</u> _
80777280006		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
6-	- -				_	_	<u> </u>
24 - Especificação do Material							
•							
25 - Observação / Justificativa	770 0000 / F - W	04/0000 / 5	LOGGE LOGICTION ON				
reletone Contratado: (43)33	372-0900 / Emitido em 03/	04/2023 / Empresa / Titular:	LOG20 LOGISTICA SA				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura de	o Responsável pela Autorização		
20 - Dala da Sullulação	21 - Assillatura do Pri	onssional Solicitatile		20 - Assinatula ut	o nosponsavel pela Autonzação		