

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92568640

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia	Atribuído	pela Opera	dora								
343269							92568	640				
4 - Data da Autorização 18/09/2023 16:16 5 - Senha 92568640 6 - Data d			6 - Data de Val		enha 1/2023							
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN												
0050000001649682				/2024			N					
50 - Nome Social												
10 - Nome TEREZINHA NOGUEIRA ROMERO												
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operadora		- 11	Nome do Co									
10.246.214/0001-04		UNI	ORT E O	RTOPEDIA E	SPECIA	LIZADA	LTDA					
14 - Nome do Profissional Solicitante CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS					11	15 - Conselho Profissional 16 - Número do 22343			- Número do C 343	Conselho   17 - UF   18 - Código CBO   225270		
Dados do Hospital / Local S	Solicitado / Dad	dos da Inte	ernação									
19 - Código na Operadora / C	NPJ			I / Local Solicitad						1		ara Internação
10.246.214/0001-04				PEDIA ESPI	ECIALIZA	ADA LTI					023 00:0	0
22 - Caráter do Atendimento  1	23 - Tipo de Inte	ernação	24 - Regime	e de Internação <b>1</b>	25 - Qto	de. Diárias <b>1</b>	Solicitadas	26 - Previsâ	io de uso de OP	ME 27 - F	revisão de ι	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica INDICAÇAO CLINICA EM	ANEYO											
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (d			pcional) 31 - CID 10(3) (opcional)			32 - CID 10(4) (opcional)			33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relaciona <b>9</b>			oença relacionada)
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Soli	icitados										
34 - Tabela   35 - Código o	o Procedimento	TR. OS PC	TEOTOMI T LIGAME ARIA DE A	CAO UNICA I A OU PSEUE ENTOPLASTI ACOMPANHA	DARTROS A UNIOR NTE COM	SE DOS TE - APT M REFEI	CAO COMP	PLETA		1	- Qtde. Soli	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar	40 - Qtde	Diárias Auto	orizadas 41	I - Tipo de /	Acomodaç	ão autorizada	7				
12 - Código no Operadoro 11	ND Loutorizada	<u> </u>	1	12								44 - Código CNES
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04  43 - Nome do Hospital / Loca UNIORT E ORTOPEDI.				•		LIZADA	LTDA					6528104
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 18/09/2023 / Empresa / Titular: TEREZINHA NOGUEIRA ROMERO  46 - Data da Solicitação   47 - Assinatura do Profissional Solicitante   48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável   49 - Assinatura do Responsável pela Autorização												



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

Unimed #

1 - Registro ANS 3 - No	úmero da Guia Referenciada 92568640	4 - Senha	92568640	5 - Data da Autorização 18/09/2023 16:16	6 - Número da Guia atribuído p	ela Operadora <b>92568640</b>			
	92308040		92300040	18/09/2023 16.16		92300040			
Dados do Beneficiário	1000								
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social								
0050000001649682									
8 - Nome									
TEREZINHA NOGUEIRA RO	OMERO								
Dados do Profissional Solicitante									
9 - Nome do profissional solicitante		10 - Telefone	11	- E-mail					
CESAR EDUARDO CASTRO	O FERREIRA MARTINS								
Dados da cirurgia									
12 - Justificativa técnica INDICAÇÃO CLINICA EM ANEX	0								
INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEX									
OPME Solicitadas									
13 - Tabela 14 - Código do Materia	al 15 - Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 20	- Valor Unitário Autorizado			
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do mater	ial no fabricante	23 - Nº Autorização	de Funcionamento					
1- 00 00193178	FIO KIRSCHNER 0,8X300MM	40012300080	<u> _</u>   1	_ _ _ ,	_  1	,			
10223680050				_					
2-	_ _ _		_   _ _	_	_	,			
				_	_				
3-	_ _ _		_   _ _	_	_	,			
				_	_				
4-   _	_ _ _		_   _ _	_	_	_ _ _ ,			
			_ _ _ _	_	_				
5-	_ _ _			_	_	_ _ _ ,			
	_ _ _			_	_				
6-			_	_	_ _     .	_ _ _ ,			
24 - Especificação do Material									
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 18/09/2023 / Empresa / Titular: TEREZINHA NOGUEIRA ROMERO									
1000010 00111010012 0000 / E1111100 611 10/03/2020 / E111p1630 / Titulai. TENEZINIA NOIVIENO									
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização					