

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94746704

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia A	Atribuído pela Opera	adora								
343269		, ,			94746	704					
4 - Data da Autorização	5 - Senha	0.47.4070.4	6 - Data de Valid								
12/04/2024 10	:11	94746704		11/06/2024							
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN											
0050000013449098		t t	8/2025		N	ic itiv					
50 - Nome Social											
10 - Nome											
CLAUDIA ADRIANA F	ERNANDES S	ILVA									
Dados do Contratado Solid	citante	1 40 Nove to 0	tt. Is								
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		13 - Nome do C		SPECIALIZAD <i>A</i>	LTDA						
14 - Nome do Profissional So	olicitante	OMORT E O	TOT EDIA EC		elho Profission	nal 16 - Nu	úmero do Cons	selho 17 -	UF 18 - Código CBO		
JOSE EVERALDO PE		0		06				41	225270		
Dados do Hospital / Local	Solicitado / Dado	s da Internação									
19 - Código na Operadora / C	11	0 - Nome do Hospita					2	1 - Data suger	ida para Internação		
10.246.214/0001-04	L	JNIORT E ORTO	OPEDIA ESPE	CIALIZADA LT	DA		1	3/04/2024 (00:00		
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inter	nação 24 - Regim	ne de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas 2		e uso de OPME	27 - Previsão	o de uso de Quimioterápico		
28 - Indicação Clínica	С		1	1			S		N		
29 - CID 10 Principal (opcion	al) 30 - CID 10	0(2) (opcional) 3	31 - CID 10(3) (opci	ional) 32 - CID	10(4) (opciona	ii) 33 - Ind	icação de Acid	ente (acidente 9	ou doença relacionada)		
Procedimentos ou Itens As		itados				,					
34 - Tabela 35 - Código of	Jo Procedimento	DIARIA DE	QUARTO COLI	ES DO PE (EXCI	TOS COM B	BANHEIRO I	PRIVATIVO	37 - Qtde. 1 1	. Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1		
Dados da autorização	1.					_					
39 - Data provável da Admiss	são hospitalar 4	0 - Qtde Diárias Aut 1	torizadas 41 -	Tipo de Acomodaç	ão autorizada						
42 - Código na Operadora / 10.246.214/0001-04	orizado SPECIALIZAD <i>A</i>	LTDA	_			44 - Código CNES 6528104					
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 12/04/2024 / Empresa / Titular: PASCHOAL FERNANDES SILVA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização											



2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referen	94746704	4 - Senha	94746704	5 - Data da Autorização 12/04/2024 10:11	6 - Número da Guia atribuíd	lo pela Operadora 94746704				
Dados do Beneficiário		34740704		34740704	12/04/2024 10:11		34740704				
7 - Número da Carteira	1	29 - Nome Social									
0050000013449098											
8 - Nome											
CLAUDIA ADRIANA FERNANDES SILVA											
Dados do Profissional Solicitante											
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - E-mail											
JOSE EVERALDO PEDROLLO FILHO											
Dados da cirurgia											
12 - Justificativa técnica FRATURA E/OU LUXACOE FRATURA EOU LUXACOE											
OPME Solicitadas											
13 - Tabela 14 - Código do N		Descrição	del un fabricante		e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	citado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado				
21 - Registro ANVISA do Mate 1- 00 00625930		22 - Referência do mater ACA P/ CALCANEO	nai no rabricante	23 - Nº Autorização	l I I I I I	_ 1	,				
10209780035			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_1 •	IIII'III				
2-				_ _ -	_	_	_ ,				
3-	_ _ _				_	_	_ _ , _				
	 -	I				 					
					_	_	1-1-1-1-171-1-1				
5-					_	_	_ ,				
					_ _ _ _						
6-	_ _ _				_	_	,				
24 - Especificação do Material		I—I—I—I—I—I—		I—I—I—I—I		!!					
25 - Observação / Justificativa											
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 12/04/2024 / Empresa / Titular: PASCHOAL FERNANDES SILVA											
26 Data da Calinitação	27 - Assinatura do Pro	oficeianal Calisitanta		20 Appingture de	Popponoával polo Autorização						
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	UIISSIUTIAI SUIICI(ANTE		Zo - Assinatura do	o Responsável pela Autorização						