

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90519534

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - N 343269	lúmero da Guia /	Atribuído pela	a Operadora		905 <sup>-</sup>	19534				
4 - Data da Autorização 17/03/2023 09:	5 - Senha	90519	l t	alidade da Sen	ł					
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira			8 - Validade da Carte	ira	9 - Atendiment	o de RN				
0050000001515473 25/02/2024					N	l				
50 - Nome Social										
10 - Nome										
JOSE TEIXEIRA DA CO										
12 - Código na Operadora	lante	13 - Nom	ne do Contratado							
10.246.214/0001-04		UNIOR	T E ORTOPEDIA	ESPECIAL	IZADA LTDA					
14 - Nome do Profissional Soli MARCUS VINICIUS DA				- 11	15 - Conselho Profissional 16 - Número do 18734			Conselho 17 - UF 18 - Código CBC		18 - Código CBO
Dados do Hospital / Local S		se da Intorna	200		o 		10734		41	223270
19 - Código na Operadora / Cl			ação Hospital / Local Solici	tado				21 - Data	sugerida p	ara Internação
10.246.214/0001-04	11		ORTOPEDIA ES		DA LTDA			1	2023 00:0	-
22 - Caráter do Atendimento  1	23 - Tipo de Inter	nação 24	- Regime de Internação <b>1</b>	25 - Qtde	Diárias Solicitadas	26 - Pro	evisão de uso de OP <b>S</b>	ME 27 - I	Previsão de I	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica ARTROSE DE JOELHO ES						1				
29 - CID 10 Principal (opciona	)   30 - CID 10	0(2) (opcional	)   31 - CID 10(3) (	opcional)   3	2 - CID 10(4) (opcic	onal)	33 - Indicação de A	.cidente (a	cidente ou d	loença relacionada)
							· .		9	
Procedimentos ou Itens Ass 34 - Tabela 35 - Código do			- Carioño					27	Otdo Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
1- <b>22 30726034</b>	Procedimento	36 - Des	OPLASTIA TOTAL	DE JOELH	O COM IMPLAN	ITES - T	TRATAMENTO C		- Qtde. Soli	1
2- 18 60000384		DIARIA	A DE ACOMPANH	ANTE COM	REFEICAO COI	MPLET	A	3		3
3- <b>18 60000554</b>		DIARIA	A DE APARTAME	NTO SIMPL	ES			3		3
4-   _								I_	_	_
5-								l_	_	
6-   _	.							L	_	
7-   _								<u> </u> -	-	
8-   _	-							<u> </u> -	-	
9-	-							-	-	
	.								-ll -	
11-	-    -							_  _	-11 -	   -
Dados da autorização										
39 - Data provável da Admissã	io hospitalar 4	0 - Qtde Diár	11	41 - Tipo de Ac	comodação autoriza	da				
42 - Código na Operadora / C	NPJ autorizado	11	ne do Hospital / Local A		174D4   TD4					44 - Código CNES
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104										
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 17/03/2023 / Empresa / Titular: JOSE TEIXEIRA DA COSTA										
46 - Data da Solicitação	47 - Ass	inatura do Pr	rofissional Solicitante	48 - Assinat	ura do Beneficiário	ou Respo	onsável 49 - Ass	inatura do	Responsáv	el pela Autorização



## 2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

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

1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - Número da Guia Referenciada 90519534	4 - Senha	5 - Data da Autorização 17/03/2023 09:11	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 90519534		
	90519534		90519534	17/03/2023 09:11		90519534
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social					
0050000001515473						
8 - Nome						
JOSE TEIXEIRA DA CO	OSTA					
Dados do Profissional Solic	itante					
9 - Nome do profissional solici	tante	10 - Telefone	11	1 - E-mail		
MARCUS VINICIUS DA	NIELI					
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica						
ARTROSE DE JOELHO ES						
ARTROSE DE JOELHO ES	QUERDO					
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do I	Material 15 - Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	citado 19 - Qtde. Autorizada 2	<u>20 - Valor Unitário Autorizado</u>
21 - Registro ANVISA do Mate	erial 22 - Referência do materi	al no fabricante	23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00 75999080		LIETILENO SEM RESTRICAO FIXO - 90-595	<u> </u> 1	_ ,	_  1	,
80044680258	ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _		
2- 00 72397950	CIMENTO OSSEO PARA ORT	OPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C	<u> </u>	_ ,	_  2	,
10243070064	ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _		
3- <b>74907263</b>		LICO OPTION ZIMMER - 00-5986-037-01 CO	<u> </u>	_ ,	_  1	_ ,
80044680276	ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _		
4- 76362205		PTION SEM RESTRICAO - 00-5966-014-02 C	<u> </u>	_ ,	_  1	_ ,
80175510047	ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _		
5-	_ _ _			_   _ _ ,	_	_ ,
			_ _ _	_ _ _ _	_ _	
6-				_		_ ,
				_ _ _ _	_	
24 - Especificação do Material						
25 - Observação / Justificativa						
Telefone Contratado: (43)3	372-0900 / Emitido em 17/03/2023 / Empresa / Titular: J	IOSE TEIXEIRA DA COSTA				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura da	Responsável pela Autorização		
20 Data da Oulichação	27 - Assirtatura do 1 Torissional Solicitante		20 - Assiriatura ut	7 Mooponisavoi poia Autorização		
	II.		11			