

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91540140

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Núm	ero da Guia Atr	buído pela Opera	adora		015	40140				
	<u> </u>	5 - Senha		C Data do Valid	lada da Canha	7	40140				
4 - Data da Autorização 14/06/2023 18:23		5 - Senna			13/08/202	3					
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			† †	alidade da Carteira		9 - Atendiment					
005000000620360	7		14/0	9/2024		N	l				
50 - Nome Social											
10 - Nome GILBERTO APARECIDO SANTANA											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA											
14 - Nome do Profission			SANA		15 - Co	15 - Conselho Profissional 16 - Número do 30165			onselho	17 - UF 41	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / L	ocal Solic	itado / Dados	da Internação							1	
19 - Código na Operado			•	al / Local Solicitado	0				21 - Data	a sugerida p	ara Internação
10.246.214/0001-0				OPEDIA ESPE						2023 00:0	
22 - Caráter do Atendime 2	nto 23 ·	- Tipo de Interna C	ção 24 - Regin	ne de Internação 1	25 - Qtde. Diái		26 - Pr	revisão de uso de OPI S	ME 27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico N
ROTURA DO LCA LO	JOEL	HO ESQUEN	DO								
29 - CID 10 Principal (o	·	30 - CID 10(2		31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - C	ID 10(4) (opcid	onal)	33 - Indicação de A	cidente (a	cidente ou c	loença relacionada)
		ocedimento							37	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 30733	-		-	ASTIA (COM R	REMOCAO DE	CORPOS L	IVRES) - PROCEDIMEI	NTO 1		1
2- 22 30733	073		RECONSTR	UCAO, RETEN	CIONAMENT	O OU REFO	RCO D	O LIGAMENTO	CR 2		2
3- 22 30731	216			ICAO DE MAIS					2		2
4- 18 60000								IEIRO PRIVATIV			1
5- 18 60024 6-			ALUGUELI	AXA DE APAR	ELHO / EQUI	AMENIOF	YAKA A	ARTROSCOPIA F	PAR 1 _		
39 - Data provável da A		ospitalar 40	· Qtde Diárias Aut	torizadas 41	- Tipo de Acomo	dação autoriza	da				
Joo - Data provaverda A	umasdU N	озрпаіаі 40 ·	Qide Diarias Aui 1	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	- ripo de Acorno	iayao aulunza	ua				
42 - Código na Operado 10.246.214/0001-0		J autorizado	1	lospital / Local Auto		DA LTDA					44 - Código CNES 6528104
UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 14/06/2023 / Empresa / Titular: GILBERTO APARECIDO SANTANA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização											
40 - Data da Solicitação		47 - Assina	atura do Profissio	riai Solicitante	40 - Assinatura d	p peneticiario	ou Kespo	onsavei 49 - Ass	natura do	kesponsav	eı peia Autorização



2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

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

· · ·	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
343269	91540140		91540140	14/06/2023 18:23		91540140
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social					
0050000006203607						
8 - Nome						
GILBERTO APARECID	O SANTANA					
Dados do Profissional Solic	tante					
9 - Nome do profissional solici	ante	10 - Telefone	1	1 - E-mail		
GUILHERME JOSE MIN	'ASAKI PIOVESANA					
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica						
ROTURA DO LCA + LCM . ROTURA DO LCA LCM JO						
KOTOKA DO LOA LOW 30	DELITO ESQUENDO					
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		arial no fabricanto	16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 20	0 - Valor Unitário Autorizado
1- 00 00590045	LAMINA PARA SHAVER SE		23 - N° Autorização	I I I I I I	1	,
80777280006		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	· 		_l '	
2- 00 00597007		A REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB	1		1	,
80044680085		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			-i ·	11117111
3- 00 70627657		A LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 PLA			1 1	,
10208610040		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	. <u></u> ,		— I	111/11
4-			1 1 1 1		_	,
					_, ,,	11111
5-				_	_	,
6- _				_	_	,
				_ _ _ _	_ _	
24 - Especificação do Material						
25 - Observação / Justificativa						
Telefone Contratado: (43)3	372-0900 / Emitido em 14/06/2023 / Empresa / Titular:	GILBERTO APARECIDO SANTANA				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		
,				, ,		