

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

96006312

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - N	úmero da Guia A	Atribuído pela Op	peradora							
343269					9600	06312				
4 - Data da Autorização 01/08/2024 14:5	5 - Senha	960063	6 - Data de Val	lidade da Senh 30/09/	i					
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		t i	Validade da Carteira	a	9 - Atendiment	ŀ				
0050000063211524 50 - Nome Social		30	0/01/2025		N					
To rising design										
10 - Nome ALEXANDRE SARAIVA ANANIAS										
Dados do Contratado Solicita	ante	10								
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		11	o Contratado E ORTOPEDIA E	ESPECIALI	ZADA LTDA					
14 - Nome do Profissional Solid	itante				- Conselho Profissi	onal 16 - Nú	mero do Co	nselho 17 - UF	18 - Código CBO	
RAFAEL MAURICIO BE	LETATO			06		28806	i	41	225270	
Dados do Hospital / Local So		-						04 - Data		
19 - Código na Operadora / CN 10.246.214/0001-04	11		spital / Local Solicitad RTOPEDIA ESPI		A LTDA			21 - Data sugerida 10/08/2024 00:		
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Interr	nação 24 - Re	egime de Internação	25 - Qtde.	Diárias Solicitadas	26 - Previsão de	uso de OPM	E 27 - Previsão de	e uso de Quimioterápico	
1	С		1		1	s			N	
28 - Indicação Clínica LESAO LIGAMENTAR										
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional)			31 - CID 10(3) (op	ocional) 32	2 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de A			Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		
Procedimentos ou Itens Assi	stenciais Solici	tados								
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30734037	Procedimento	36 - Descri	ção PLASTIA (COM	REMOCAO	DE CORPOS I	IVRES) - PRO	CEDIMEN	37 - Qtde. So TO 1	olic. 38 - Qtde. Aut.	
2- 22 30734053			TRUCAO, RETE			•			3	
3- 18 60000805			E QUARTO CO						1	
4- 18		ALUGUE	LTAXA DE APAF	KELHO / EG	UIPAMENTOP	ARA ARTROS	COPIA P	AR 1 IIII	1	
6-								_	 	
7- _								_ _		
8-	 _							_ _ _	 _	
10-									 	
11-								_ _		
12-										
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão	hospitalar 4	0 - Qtde Diárias	Autorizadas 41	1 - Tipo de Acc	modação autorizad	ta				
Jos - Data provaver da Admissa	o nospitaldi 40	o - Qide Dianas 1	Autorizadas 141		modayao autonzat	- L				
42 - Código na Operadora / CN	NPJ autorizado	11	o Hospital / Local Au		74041704				44 - Código CNES	
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104 45 - Observação / Justificativa										
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 01/08/2024 / Empresa / Titular: ALEXANDRE SARAIVA ANANIAS										
46 - Data da Solicitação	47 - Assi	inatura do Profis	sional Solicitante	48 - Assinatu	ra do Beneficiário d	ou Responsável	49 - Assir	natura do Responsá	vel pela Autorização	



2 - Nº Guia no Prestador

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

"	- Número da Guia Referer		4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
343269		96006312		96006312	01/08/2024 14:53		96006312
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000063211524							
8 - Nome							
ALEXANDRE SARAIVA	NANIAS						
Dados do Profissional Solicitar				, , ,			
9 - Nome do profissional solicitan			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
RAFAEL MAURICIO BEL	ЕТАТО						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica LESAO LIGAMENTAR LESAO LIGAMENTAR							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do Mat	erial 15 -	Descrição		16 - Opção 17 - Qtd	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	citado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Materia		22 - Referência do mater		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00 72466103	AN		DESCARTAVEL - 2831-050/ 39.44.04.00050 -	_ 2	,	_ 2	_ _ , _
10417940137 2- 00 76221229	AN		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_ _ _		
2- 00 76221229 10247700123	AN		SERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOR CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 2		_ 2	_,
3- 00 100066879	CA		ART HORTRON - 4310.001-ST-CMAH-4,5/3,9-			_ 1	,
81288540024	O.A.		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 	<u> </u>	-ı ·	IIII'III
4-						_	,
						_,	
5- _	_ _ _				_ _ _ , _	_	_ ,
					_ _ _ _	_ _	
6- _	_ _ _				_		,
						<u>_l_l</u>	
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa							
		·	ALEXANDRE SARAIVA ANANIAS				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pi	rofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização		