

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95463266

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia At 343269	tribuído pela Operadora	95463266							
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 - Data de Validade da								
14/06/2024 09:27	<u>††</u>	7/08/2024							
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento de RN							
1510000030021095		N N							
50 - Nome Social									
10 - Nome VALERIA APARECIDA DA SILVA									
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04	13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPEC	CIALIZADA LTDA							
14 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número do Cor 28806	nselho 17 - UF 18 - Código CBO 225270						
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados	da Internação								
19 - Código na Operadora / CNPJ 20	- Nome do Hospital / Local Solicitado			21 - Data sugerida para Internação					
10.246.214/0001-04	NIORT E ORTOPEDIA ESPECIAL	IZADA LTDA		30/06/2024 00:00					
22 - Caráter do Atendimento 1 23 - Tipo de Intern: C	ação 24 - Regime de Internação 25 -	Qtde. Diárias Solicitadas 1 26 - Pi	revisão de uso de OPMI S	E 27 - Previsão de uso de Quimioterápico N					
28 - Indicação Clínica HALLUX VALGUS		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-					
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional)	32 - CID 10(4) (opcional)	33 - Indicação de Aci	dente (acidente ou doença relacionada) 9					
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicita									
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30729181 2- 22 30729190 3- 22 30731127 4- 18 60000805 5-	36 - Descrição HALLUX VALGUS (UM PE) - TR OSTEOTOMIA OU PSEUDARTR TENOPLASTIA DE TENDAO EM DIARIA DE QUARTO COLETIVO	OSE DO TARSO E MEDIO OUTRAS REGIOES		2 2					
6-									
11-				_ _ - - - -					
Dados da autorização									
39 - Data provável da Admissão hospitalar 40	1 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo d 1	de Acomodação autorizada							
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPEC			44 - Código CNES 6528104					
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 14/06/2024 /AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AOS OPME FRESA CIRU RGICA PE WED65H + BROCAS CIRURGICAS STRYKER - pois sao itens instrumentais remunerados em taxa de sala. / Empresa / Titular: UNIMED APUCARANA									
46 - Data da Solicitação 47 - Assir	natura do Profissional Solicitante 48 - As	sinatura do Beneficiário ou Resp	onsável 49 - Assin	atura do Responsável pela Autorização					



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

Unimed A

					5 - Data da Autorização						
1 - Registro ANS 343269	11		4 - Senha	95463266		6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 95463266					
		95405200		95405200	14/06/2024 09:27		95465266				
Dados do Beneficiário											
- Número da Carteira 29 - Nome Social											
1510000030021095											
8 - Nome											
VALERIA APARECIDA DA SILVA											
Dados do Profissional Solicitante											
9 - Nome do profissional solicitante		10 - Telefone	1	1 - E-mail							
RAFAEL MAURICIO BELETATO											
Dados da cirurgia											
12 - Justificativa técnica HALLUX VALGUS BILATERAL HALLUX VALGUS BILATERAL HALLUX VALGUS AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AOS OPME FRESA CIRURGICA PE WED65H + BROCAS CIRURGICAS STRYKER - pois sao itens instrumentais remunerados em taxa de sala.											
OPME Solicitadas											
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição			16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - № Autorização de Funcionamento								
21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fa				o de Funcionamento							
1- 00 00193178 10223680050	FIO	KIRSCHNER 0,8X300MM	40012300080	_ 1		_ 1	,				
	54.5					1 4					
2- 75607522	PAR		SAO CANULADO PEQUENOS E GRANDES F CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 4		_ 4	,				
81118460005	D.4.										
3- 70437653	PAR		VEIS, CANULADOS, PARA PEQUENOS E G			_ 2	,				
10314800053		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA								
4- _	_ _ _				_	_	,				
	_ _ _ _					_ _					
5-	_ _ _ _				_	_	,				
	_ _ _					_ _					
6- _	_ _ _				_	_	,				
						_					
24 - Especificação do Materia											
25 - Observação / Justificativa											
25 - Observação / Justilicativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 14/06/2024 /AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AOS OPME FRESA CIRURGICA PE WED65H + BROCAS CIRURGICAS STRYKER - pois sao ite ns instrumentais remunerados em taxa de sala. / Empresa / Titular: UNIMED APUCARANA											
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	lo Responsável pela Autorização						
	11			11							