

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92059630

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núme	ro da Guia A	Atribuído	pela Opera	dora								
343269					[a a	, , , , ,	0 1	9205	9630				
4 - Data da Autorização 01/08/2023	17:38	5 - Senha	92	2059630	6 - Data de V		Senha /10/2023						
Dados do Beneficiário													
7 - Número da Carteira 1170000001331599)			11	idade da Carte i/2024	eira	9 -	Atendimento N					
50 - Nome Social													
10 - Nome MARCIO BERUSKI													
Dados do Contratado	Solicitante	!											
12 - Código na Operado			11	Nome do Co									
10.246.214/0001-04			UNI	ORT E O	RTOPEDIA	ESPECI						1	
14 - Nome do Profission MARCUS VINICIUS							15 - Conselho Profissional 16 - Númer 18734			16 - Número do C	conselho	17 - UF	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Lo		ado / Dado	s da Inte	ernação									
19 - Código na Operado 10.246.214/0001-04		11			l / Local Solicit PEDIA ESI		ZADA LT	DA			11	a sugerida p 2023 00:0	ara Internação 0
22 - Caráter do Atendimer	23 -	Tipo de Inter	nação	24 - Regim	e de Internação	25 - C	tde. Diárias	Solicitadas	26 - Pr	revisão de uso de OF	PME 27 -	Previsão de ı	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica ARTROSE DE JOELH		0		·									
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2)(2) (opci	(opcional) 31 - CID 10(3) (opcional)			32 - CID 10(4) (opcional)			33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			
Procedimentos ou Iten	s Assister	nciais Solic	itados										
34 - Tabela 35 - Cóc 1- 22 307260 2- 18 600008 4-	34 884		AR DI <i>A</i>	ARIA DE A	COMPANH QUARTO CO	ANTE CO	OM REFEI DE 2 LEI	CAO CON	MPLET.	TRATAMENTO (A HEIRO PRIVATIV	CIR 1 1 /O 2	_ 	c. 38 - Qtde. Aut. 1 2
Dados da autorização	:==-	:	0.044-	Diánias Aust		44 Tine de		~	1_ 1				
39 - Data provável da Ad	irnissao ho	spitalar 4	-∪ - Qtde	Diárias Auto 2	- 11	41 - Tipo de 1	e Acomodaç	ão autorizad	ıa				
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 44 - Código CN 6528104								44 - Código CNES 6528104					
45 - Observação / Justifi Telefone Contratado: ERATIVA DE TRABAL	(43)3372- HO MEDI	СО											



Unimed A

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen	ciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia a	tribuído pela Operadora
343269		92059630		92059630	01/08/2023 17:38		92059630
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
1170000001331599							
8 - Nome							
MARCIO BERUSKI							
Dados do Profissional Solic							
9 - Nome do profissional solici			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
MARCUS VINICIUS DA	NIELI						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica ARTROSE DE JOELHO DI	REITO						
ARTROSE DE JOELHO DI							
AUTORIZADO CONFORMI	E UNIMED DE ORIGEM						
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do l	Material 15 -	Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autori	zada 20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mater		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 76394620	SIS		NEE OXFORD CIMENTADO - 159531 COMP			_ 1	,
80044680227	eie.		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_ _ _ _		
2- 76394239 80044680227	313		NEE OXFORD CIMENTADO - 166941 COMP CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ - - - - - - - - - - - - - -	_ 1	,
3- 00 76394476	SIS.		NEE OXFORD CIMENTADO - 159540 INSERT			1	_ _ ,
80044680227			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			-1	1-1-1-171-1-1
4- 00 72397950	СІМ	ENTO OSSEO PARA ORT	TOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C	11		_ 1	_ _ _ , _
10243070064		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
5- _	_ _ _				_	_	,
_ _ _	_ _ _				_ _ _ _	_	
6- _ _	_ _ _				_	-	,
						<u>_ll</u>	
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa							
		08/2023 /AUTORIZADO COI	NFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titula	r: UNIMED NORTE PIC	NEIRO COOPERATIVA DE TRA	BALHO MEDICO	
OC Data da Calibitació	OZ Assisstant I D	-final and Callettants		Too Assiss	Decree find and Autoria (*)		
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	Jissionai Solicitante		∏ ∠ŏ - Assinatura do	Responsável pela Autorização		