

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94990513

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS											
	94990513 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha										
4 - Data da Autorização 03/05/2024 13:58		5 - Senha 94990513		6 - Data de Valid	02/07/2024	ı					
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			† †	alidade da Carteira	9	- Atendimento	de RN				
0050000059928614			25/1	1/2024		N					
50 - Nome Social											
10 - Nome NICOLAS CESAR CASONI MARTINS DE OLIVEIRA											
Dados do Contratado S	olicitant	е									
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA											
14 - Nome do Profissiona					t t	15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conse			nselho	17 - UF	18 - Código CBO
JOSE EVERALDO					06	6 23237				41	225270
Dados do Hospital / Lo			-	-1/110-1:-:41	_				04 D-4		
19 - Código na Operador 10.246.214/0001-04	a / CNPJ	- 11		al / Local Solicitado OPEDIA ESPE		TDA			1	a sugerida p 2024 00:0	ara Internação 0
22 - Caráter do Atendiment 1	22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Interna		ção 24 - Regim	ão 24 - Regime de Internação 1		5 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - P		revisão de uso de OPME S		Previsão de uso de Quimioterápico N	
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou de grande de la cidente ou de grande de la cidente (acidente ou de grande de la cidente ou de grande de la cidente (acidente ou de grande de la cidente de la c							loença relacionada)				
Procedimentos ou Itens	Assiste	enciais Solicita									
34 - Tabela 35 - Códi 1- 22 307340; 2- 18 600008; 3- 18 600241; 4-	29 05 51		SINOVECTO DIARIA DE	OMIA PARCIAL QUARTO COL	ETIVO DE 2 LE ELHO / EQUIP	EITOS COM AMENTO P	BANH ARA A	ITO VIDEOARTR IEIRO PRIVATIV RTROSCOPIA P	OS 1	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1
39 - Data provável da Adi	nissão h	ospitalar 40 :	· Qtde Diárias Aut	torizadas 41	- Tipo de Acomod	ação autorizad	а				
Janua provaver da Adi			1	1	. Ipo do Addinida	igao autonzao	_				
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 44 - Código CNES 6528104									44 - Código CNES 6528104		
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 03/05/2024 / Empresa / Titular: PESENTI INDUSTRIA COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização											



Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referer	nciada	4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora				
343269		94990513		94990513	03/05/2024 13:58		94990513		
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social							
0050000059928614									
8 - Nome									
NICOLAS CESAR CAS	ONI MARTINS DE OLI	IVEIRA							
Dados do Profissional Solid									
9 - Nome do profissional solic			10 - Telefone	1	1 - E-mail				
JOSE EVERALDO PED	ROLLO FILHO								
Dados da cirurgia									
12 - Justificativa técnica SINOVECTOMIA PARCIAL	OLI SUPTOTAL								
SINOVECTOMIA PARCIAL									
OPME Solicitadas									
13 - Tabela 14 - Código do l	Material 15 -	- Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado		
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mate	rial no fabricante	23 - Nº Autorização					
1- 00 00499293	CA		O OB F 2,9X5,5MM 892350000	<u> 1</u>	_ _ ,	_ 1	,		
80356130052		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA						
2-	_ _ _			_	_	_	,		
						_	_ _ , _		
				_		_	- - -		
4-		IIIIII				 -	,		
				_		-ı ı—ı—ı—ı _ll	1		
5-	 _ _ _			_		 _	_ _ , _		
				_ _ _	_ _ _ _	_ _			
6- _				_ _ _ -	_ _ _ , _	_	_ _ , _		
	_ _ _			_ _ _	_ _ _ _	_			
24 - Especificação do Materia									
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 03/05/2024 / Empresa / Titular: PESENTI INDUSTRIA COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA									
				1					
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pi	rofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização				
I	III			11					