

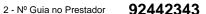
## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92442343

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - Núm	Número da Guia Atribuído pela Operadora 92442343										
4 - Data da Autorização		5 - Senha 6 - Data de Validade da				724	12343					
05/09/2023 14:59		92442343		Data de Vallo	04/11/20	3						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira			† †	alidade da Carteira		9 - Atendiment						
0050000061667326 10/07/2025						N						
50 - Nome Social												
10 - Nome  RAFAEL HENRIQUE PALLA DOMINGUES												
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04  13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA												
14 - Nome do Profissional Solicitante  ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA					† I			16 - Número do Co				
					06			28281		41	225270	
Dados do Hospital / L			•	.1/1					04 - D. (			
19 - Código na Operadora / CNPJ 10.246.214/0001-04  20 - Nome do Hospital / Local Solicitado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALI						ZADA LTDA			21 - Data sugerida para Internação 21/09/2023 00:00			
22 - Caráter do Atendime	2 - Caráter do Atendimento  1		ão 24 - Regime de Internação <b>1</b>		11	25 - Qtde. Diárias Solicitadas <b>1</b>		evisão de uso de OPI <b>S</b>	- 11		Previsão de uso de Quimioterápico <b>N</b>	
28 - Indicação Clínica												
29 - CID 10 Principal (o	ocional)	30 - CID 10(2	) (opcional)	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - (	ID 10(4) (opcid	onal)	33 - Indicação de A	cidente (a	cidente ou c	loença relacionada)	
9												
Procedimentos ou Ite									07	, Otala Call	- 00 044- 4.4	
34 - Tabela 35 - Có 1- <b>22 30733</b>		ocedimento			-PATFLAR F	FLEASELA	TFRAI	_ DA PATELA, R		- Qtde. Sol	c. 38 - Qtde. Aut. 1	
2- 22 30733								O E/OU PLASTI			1	
3- <b>22 30731</b>	216		TRANSPOS	ICAO DE MAIS	DE 1 TENDA	O - TRATAI	MENTO	CIRURGICO	1		1	
4- 18 60000	805		DIARIA DE	<b>QUARTO COL</b>	ETIVO DE 2	EITOS COM	I BANH	IEIRO PRIVATIV	0 1		1	
5- 18 60024	151		ALUGUELT	AXA DE APAR	ELHO / EQUI	PAMENTO F	PARA A	RTROSCOPIA F	AR 1		1	
6-       _		-								_		
7-   _   _   _   _   _   _   _   _   _	 	-   							- 	_	 	
	 								- 		 	
10-	 										   _	
11-  _    _										_	_	
12-  _    _									L	_  _	_	
Dados da autorização												
39 - Data provável da A	dmissão h	ospitalar 40	· Qtde Diárias Aut	torizadas 41	- Tipo de Acomo	dação autoriza	da					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES												
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104												
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 05/09/2023 / Empresa / Titular: R & J COMERCIAL LTDA												
46 - Data da Solicitação		47 - Assina	atura do Profissio	nal Solicitante	48 - Assinatura	o Beneficiário	ou Respo	onsável 49 - Ass	natura do	Responsáv	el pela Autorização	



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

Unimed A

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 92442343 92442343 05/09/2023 14:59 92442343 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000061667326 8 - Nome RAFAEL HENRIQUE PALLA DOMINGUES Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica PACIENTE COM LESÃO EM ROTURA DO LIGAMENTO PATELO FEMORAL E LESÃO CONDRAL EM JOELHO DIREITO.ENCAMINHO PARA TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOARTROSCOPIA . reconstrução de ligamento patelo femoral **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 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 00590045 1- 00 LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 80777280006 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 72549912 ANCORAS JUGGERKNOT E JUGGERKNOTLESS - 010000324: 1.45 MM J 2- 00 80044680279 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00597007 PARAFUSO INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB 3- 00 80044680085 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 00116700 CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 05/09/2023 / Empresa / Titular: R & J COMERCIAL LTDA 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização