

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91633753

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núm	ero da Guia Atr	ibuído pela Opera	adora							
343269	l rum	0.0 44 04.4 7	.baido pola Opolo	20010		9163	3753				
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Valid]					
23/06/2023	-		91633753		22/08/2023						
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira 005000003081039	.		11	alidade da Carteira 1/2023	9	- Atendimento N	de RN				
50 - Nome Social			03/1	1/2023		N					
30 - Nome Social											
10 - Nome											
RICARDO LEAL V	ENTUR	A									
Dados do Contratado		е	,								
12 - Código na Operado			13 - Nome do C	contratado ORTOPEDIA ES	SDECIALIZAD	A I TDA					
14 - Nome do Profission		nte	UNIONTEC	TOPEDIA EX		selho Profissio	nal	16 - Número do Co	nselho	17 - UF	18 - Código CBO
RAFAEL MAURICI					06	i ii			niscino	41	225270
Dados do Hospital / Lo	ocal Solic	itado / Dados	da Internação								
19 - Código na Operado			-	al / Local Solicitado)				21 - Data	sugerida p	ara Internação
10.246.214/0001-0	4	UN	NORT E ORT	OPEDIA ESPE	CIALIZADA L	ΓDA			01/07/2	2023 00:0	0
22 - Caráter do Atendime	nto 23 -	- Tipo de Interna	ção 24 - Regim	ne de Internação	25 - Qtde. Diária	s Solicitadas	26 - Pre	evisão de uso de OPI	ME 27 - I	Previsão de i	uso de Quimioterápico
1 28 - Indicação Clínica		С		1	1			S			N
29 - CID 10 Principal (or	ocional)	30 - CID 10(2	2) (oncional) [3	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - Clf	0 10(4) (opcior	nal) [33 - Indicação de A	cidente (a	zidente ou d	oença relacionada)
29 - CID TO T IIIICIPAI (O	cionai)	30 - CID 10(2	.) (opcional)	71 - CID 10(3) (Opc.	32 - 611	7 TO(4) (OPCIOI	iai)	33 - mulcação de A	cidente (ai	9	oeriça relacionada)
Procedimentos ou Iter									07	011-01	00 011 4 1
34 - Tabela 35 - Cóo 1- 22 30734 0		oceaimento	36 - Descrição OSTEOCON		- ESTABILIZA	CAO. RESS	ECCA	O E OU PLASTI		- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1
2- 22 307340						-		TO VIDEOARTE	•		1
3- 22 30734 0				•				E LIGAMENTO -			1
4- 18 600008								EIRO PRIVATIV			1
5- 18 	151		ALUGUELI	AXA DE APARI	ELHO / EQUIP	AMENTO P	AKA A	RTROSCOPIA F	AR 1		1
7-	 	- 							- 	-11 	
8-											
9- _									l_	_	_ _
10-	_ _ _								<u> </u> _	_	
11-										-	
12-		-							l_	-	
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada											
39 - Data provaverda A	JIIII5540 III	ospitalai 40	1	1	- Tipo de Acomoda	içao autonzau	a				
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 23/06/2023 / Empresa / Titular: WITTUR LTDA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização											
Data da Collollação		'' /\\		23.101101110		_ 5511010110 0	cop0				. pola natorização



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

Unimed A

· II	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribu				
343269	91633753		91633753	23/06/2023 14:45		91633753		
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social							
0050000030810399								
8 - Nome								
RICARDO LEAL VENTU	JRA							
Dados do Profissional Solici	tante							
9 - Nome do profissional solicit	tante	10 - Telefone	11	- E-mail				
RAFAEL MAURICIO BE	ELETATO							
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica LESAO CONDRAL LESAO CONDRAL								
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do N	Material 15 - Descrição		16 - Opção 17 - Qtde.	Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	a 20 - Valor Unitário Autorizado		
21 - Registro ANVISA do Mate	rial 22 - Referência do mater	rial no fabricante	23 - Nº Autorização o	de Funcionamento				
1- 00608459	PONTEIRA DE RF 90GRAUS	ESTRIADO CABO 3M EIXO 2,36X198MM IIIA	_ 1	,	_ 1	,		
80082910131	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_				
2- 71699392	ANCORA DE SUTURA ORTO	PEDICA ANCORTEC - 103.00850 ANCORTE	2	,	_ 2	_ ,		
10208610066	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA						
3- 76221229	ANCORA EM PEEK COM INS	ERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOR	2	, ,	_ 2	,		
10247700123	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA						
4- 00 00590045	LAMINA PARA SHAVER SET	ORMED - 001030306	<u> </u>	,	_ 1	,		
80777280006	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA						
5- _	_ _ _			_	_	_ _ , _		
_					_			
6- _				_	_	,		
_ _ _					_			
24 - Especificação do Material								
25 - Observação / Justificativa								
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 23/06/2023 / Empresa / Titular: WITTUR LTDA								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização				