

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94549736

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 94549736											
343269		5 - Senha 6 - Data de Validade da			tada da Sanha						
4 - Data da Autorização 26/03/2024 15:26		5 - Senha 94549736		6 - Data de Valid	27/05/2024						
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			8 - Val	lidade da Carteira	9 -	Atendimento	de RN				
8650002624386018 N											
50 - Nome Social											
10 - Nome ANDREA CARMO DA SILVA FERRO											
Dados do Contratado S	olicitante	е									
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA											
14 - Nome do Profissiona					11	elho Profissio	nal	16 - Número do Co	nselho	17 - UF	18 - Código CBO
JOSE EVERALDO					06	23237				41	225270
Dados do Hospital / Loc			•	al / La ani Calinita d	_			1,1	04 D-+-		
19 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04	1 / CNPJ	11		Al / Local Solicitado DPEDIA ESPE	° CIALIZADA LT	'DA		11		2024 00:0	ara Internação 0
22 - Caráter do Atendiment 2	22 - Caráter do Atendimento 2 23 - Tipo de Intern		ação 24 - Regime de Internação 1		25 - Qtde. Diárias	li li		revisão de uso de OPME S		Previsão de uso de Quimioterápico N	
28 - Indicação Clínica FRATURAS EOU LUXA					-						
29 - CID 10 Principal (opc	i	20. CID 40/0	(423-12-1)	4. (10.40/2) /	innell 20 CID	40(4) (-D [00 latinaria da A	idanta (a.		
29 - CID 10 Principal (opc	ionai)	30 - CID 10(2)	(opcional) 3	1 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opciona	aı)	33 - Indicação de Ac	,	9	ioença relacionada)
Procedimentos ou Itens										0.1.0.1	
1- 22 3072917 2- 18 600005: 3-	73 54	cedimento	FRATURAS	APARTAMEN1					37 1 1 	- Qtae. Soil	c. 38 - Qtde. Aut. 1 1
Dados da autorização	.:~- b-		Otala Difaira Aut		Tine de Anomada	-~					
39 - Data provável da Adr	nissao ho	uspitalar 40 -	Qtde Diárias Aut	orizadas 41	- Tipo de Acomoda	çao autorizada	1				
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										=	
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 26/03/2024 / Empresa / Titular: CENTRAL NACIONAL UNIMED COOPERATIVA CENTRAL 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 343269	s - Número da Guia Referenciada	94549736 4 - Sei	nha	5 - Data da Autorização 26/03/2024 15:26	6 - Número da Guia atribuído p	pela Operadora 94549736					
Dados do Beneficiário		34040700		94549736	20/00/2024 10:20		34043100				
7 - Número da Carteira 8650002624386018	29 - Nome So	cial									
8 - Nome ANDREA CARMO DA S	LVA FERRO										
Dados do Profissional Solicitante											
9 - Nome do profissional solicita	nte		11 - E-mail								
JOSE EVERALDO PEDI	ROLLO FILHO										
Dados da cirurgia											
12 - Justificativa técnica FRATURAS E/OU LUXACOI FRATURAS EOU LUXACOE											
OPME Solicitadas											
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mater		erência do material no fa	ah visanta	16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - № Autorização de Funcionamento							
1- 00 72247550 10247700088	SISTEMA DE MI	NI FRAGMENTOS V	/ERSALOCK BLOQUEADO DE ANGU	23 - Nº Autorização	de Funcionamento	_ 2	_ _ , _				
2-			E IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	- - - - - - - - - -							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solici	tante		28 - Assinatura do	o Responsável pela Autorização						