

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90826014

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número da Gu	in Abribacido nol	- 0								
343269	ila Atribuldo pela	a Operadora		908260	014					
4 - Data da Autorização 5 - Sen 12/04/2023 17:21		6 - Data de Vali	dade da Senha 11/06/20	,,,						
Dados do Beneficiário	9002	.0014	1 1/00/20	.5						
7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento d	e RN					
0050000041713330		25/03/2025		N						
50 - Nome Social										
10 - Nome MARCELO MORAES CORREA MOREIRA										
Dados do Contratado Solicitante	1.									
12 - Código na Operadora 04.762.301/0001-03	11	ne do Contratado ITAL DO CORACAO	DE LONDE	ΝΔ Ι ΤΠΔ						
14 - Nome do Profissional Solicitante		THE BO GONAGAC		onselho Profissiona	al 16 - Número do C	Conselho 17 - Ui	18 - Código CBO			
MAURICIO RODRIGUES MIYASA	KI		06		24650	41	225270			
Dados do Hospital / Local Solicitado / D	ados da Interna	ação								
19 - Código na Operadora / CNPJ 04.762.301/0001-03	11	Hospital / Local Solicitad		LTDA		21 - Data sugerida				
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de I	<u> </u>	- Regime de Internação		Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso		<b>26/04/2023 00:00</b> PME   27 - Previsão de uso de Quimioteráp				
1 C	· 11	1	20 Qido. Die	las cononadas   2	S	III.	N			
28 - Indicação Clínica  DOR QUADRIL ESQUERDO LESÃO LA	ABRAL									
29 - CID 10 Principal (opcional)   30 - CID 10(2) (opcional)   31 - CID 10(3)		31 - CID 10(3) (opc	cional) 32 -	32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação o		e Acidente (acidente ou doença relacionada)  9				
Procedimentos ou Itens Assistenciais S										
34 - Tabela   35 - Código do Procedimen     1 - 22   30738040     2 - 22   30738059     3 - 18   6000805     4 - 18   60024151     5 -	TRATA COND DIARIA	escrição AMENTO DO IMPAC DROPLASTIA COM S A DE QUARTO COL BUELTAXA DE APAR	UTURA LAB .ETIVO DE 2 .ELHO / EQU	RAL - PROCED LEITOS COM B PAMENTO PAR	IMENTO VIDEOART ANHEIRO PRIVATIV RA ARTROSCOPIA	RO 1 /O 1	38 - Qtde. Aut.  1 1 1 1			
Dados da autorização	1 40 Otdo Diá	rias Autorizadas 41	Tina da Asam	dooão outorizado	7					
39 - Data provável da Admissão hospitalar	40 - Qide Dia	1 1	- Tipo de Acom	dação autorizada						
42 - Código na Operadora / CNPJ autoriza <b>04.762.301/0001-03</b>	11	ne do Hospital / Local Aut ITAL DO CORACAC		NA LTDA			44 - Código CNES 2758083			
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 12/04/2023 / Empresa / Titular: MARTINS E MORAES GASTRO PARK LTDA  46 - Data da Solicitação  47 - Assinatura do Profissional Solicitante  48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49 - Assinatura do Responsável pela Autorização										



## 2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada 4 - Se		- Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269		90826014		90826014	12/04/2023 17:21		90826014
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira	29 - Nome	Social					
0050000041713330							
8 - Nome							
MARCELO MORAES C	ORREA MOREIRA						
Dados do Profissional Solici	tante						
9 - Nome do profissional solici			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
MAURICIO RODRIGUE	S MIYASAKI						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica							
DOR QUADRIL ESQUERD							
DOR QUADRIL ESQUERD	D LESAO LABRAL						
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do M					e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate		eferência do mater		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00 00590045			ORMED - 001030306	2		_  2	,
80777280006			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	.  _ _ _ _			
2- 00 00619817			D PERFURADOR VOLMED 2VIAS AEQU 05			_  1	,
81130100013			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			1 4	
3- 78632951 PONTEIRA DE ABLACAO RF - ELBA				,	_  1	,	
		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA					
4- 00 78890896 80083650087			LICADOR DESCARTAVEL - 0114022-325 - A CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_  2	,
5- <b>00 00241202</b>			0 8,25X90MM PARTRO009	_ _ _ _        2		1 2	
80371250020			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_		_  2	_ _ , _
6-	AKII	INOW COMEN	SIO DE IMI EANTEGORTOI EDIGOGETDA			_	,
		1 1 1 1 1				-I	I—I—I—I·I—I—I
24 - Especificação do Material				11111			
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa							
	315-2000 / Emitido em 12/04/2023 / Ei	mpresa / Titular: I	MARTINS E MORAES GASTRO PARK LTDA				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Sol	licitante		28 - Assinatura de	o Responsável pela Autorização		
	II.			II.			