

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95810428

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269 3 - Núm	ero da Guia Atr	ibuído pela Oper	radora		9581042	28			
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da 15/07/2024 15:33 95810428 13					4				
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira		8 - V	alidade da Carteira	а	9 - Atendimento de	RN			
0050000062414413		20/1	10/2025		N				
50 - Nome Social									
10 - Nome ANDRE PORTES MARQU	ES								
Dados do Contratado Solicitant	е								
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		13 - Nome do 0	Contratado ORTOPEDIA E	SPECIALIZA	DA LTDA				
14 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO					nselho Profissional	16 - Número do C	Conselho	17 - UF	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Local Solic		da Internação		06		20000		<u> </u>	223210
19 - Código na Operadora / CNPJ		· ·	ital / Local Solicitad	do			21 - Data	sugerida p	ara Internação
10.246.214/0001-04	11		OPEDIA ESPE		_TDA		11	024 00:0	
22 - Caráter do Atendimento 23	- Tipo de Interna C	ção 24 - Regii	me de Internação 1	11	ias Solicitadas 26	- Previsão de uso de OF	PME 27 - F	Previsão de	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica LESAO CONTRAL OSTEOCO	NDROPLASTI	A							
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional)			cional) 32 - 0	ID 10(4) (opcional)	33 - Indicação de A		idente ou d 9	oença relacionada)	
Procedimentos ou Itens Assiste	enciais Solicita	dos							
34 - Tabela 35 - Código do Pro 1- 22 30734045 2- 22 30734053 3- 18 60000805 4- 18 60024151	ocedimento	RECONSTR DIARIA DE	NDROPLASTIA RUCAO, RETEI QUARTO COI	NCIONAMENT LETIVO DE 2 I	O OU REFORCO EITOS COM BA	CAO E OU PLAST D DE LIGAMENTO INHEIRO PRIVATI A ARTROSCOPIA	IA (E 1 - PR 3 VO 1	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1 3 1
5-			TONA DE AFAI	CEITO / Eggi	AMENTO PAIN	AANTNOOGOTIA			
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão h	ospitalar 40.	- Qtde Diárias Au	utorizadas 41	- Tipo de Acomo	dação autorizada				
Data provaver ud Aumissäü II	oopitalal 40 ·	1	1		auyao autonzaua				
42 - Código na Operadora / CNP 10.246.214/0001-04	J autorizado	1	Hospital / Local Au		DA LTDA				44 - Código CNES 6528104
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 15/07/2024 /** 00781401 - LAMINA MICRO SERRA CIRÚRGICO.************************************									
46 - Data da Solicitação	47 - Assina	atura do Profissio	onal Solicitante	48 - Assinatura	o Beneficiário ou Re	esponsável 49 - As	sinatura do	Responsáv	el 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 Referen	ciada	4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
343269	95810428			95810428			95810428
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000062414413							
8 - Nome							
ANDRE PORTES MAR	QUES						
Dados do Profissional Solic	tante						
9 - Nome do profissional solici	ante		10 - Telefone	1	1 - E-mail		
RAFAEL MAURICIO BI	LETATO						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica LESAO CONTRAL OSTEO LESAO CONTRAL OSTEO ** 00781401 - LAMINA Mi	CONDROPLASTIA	TERIAL NEGADO. TRATA-	SE DE INSTRUMENTAL CIRÚRGICO.************************************	**			
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do l 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	vial na fakviaanta	16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 20	- Valor Unitário Autorizado
1- 00 00499218			NO AMC F 2,4X4,5MM 891630000	23 - N° Autorização	I I I I I I	1	,
80356130052	0 7		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	' <u>'</u> '		-1 ' '	·II''II
2- 00 71876600	ANG		PLICADOR DESCARTAVEL - 0112113-025 -	_ 2		_ 2	
80083650063		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	· · ·		·		
3- 00 76221474	00 76221474 ANCORA EM PEEK COM INSERSOR - GMREIS - 320-475191-PE4 - A				_ _ _ , _	_ 2	_ ,
10247700123		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
4- _	_				_	_	,
					_ _ _ _	_	
5- _	-				_	_	,
_ _ _ _ _ _ 	_ _ _		-		_ _ _ _	_	
⁰⁻	- 					_	
24 - Especificação do Material		1-1-1-1-1-1-1-		IIIII			
· · ·							
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3 ALMEIDA MARQUES LTD	372-0900 / Emitido em 15/	07/2024 /** 00781401 - LAF	MINA MICRO SERRA ********MATERIAL NEGAD	O. TRATA-SE DE INS	TRUMENTAL CIRÚRGICO.*****	********* / Empresa / Titular:	CRISLAINE CLESIO DE
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		