

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92768121

(Via HOSPITAL) 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 343269 92768121 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 05/10/2023 17:08 92768121 04/12/2023 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN 0050000007590507 01/10/2024 Ν 50 - Nome Social 10 - Nome **CLAUDIO OSNI DOS SANTOS** Dados do Contratado Solicitante 13 - Nome do Contratado 12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 17 - UF 18 - Código CBO 16 - Número do Conselho **MARCUS VINICIUS DANIELI** 225270 06 18734 41 Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 21 - Data sugerida para Internação 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 23/10/2023 00:00 22 - Caráter do Atendimento 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico 23 - Tipo de Internação C 1 s Ν 1 28 - Indicação Clínica LESAO OSTEOCONDRAL JOELHO ESQUERDO 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut. 36 - Descrição 1- 22 30733057 MENISCECTOMIA - UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO 2- **22** 30733049 OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA # 3- **98** 08011081 PCT ARTROSCOPIA DE JOELHO UNIORTE - ENF 4- 18 60000384 DIARIA DE ACOMPANHANTE COM REFEICAO COMPLETA 5- **18** 60024151 ALUGUELTAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR 6- |__|_| 8- |__|_| 9- |__|_| 11-12-___ I I I IDados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada 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 05/10/2023 / Empresa / Titular: CLAUDIO OSNI DOS SANTOS 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	3 - Número da Guia Referer	nciada 92768121	4 - Senha	92768121	5 - Data da Autorização 05/10/2023 17:08	6 - Número da Guia atribuío	do pela Operadora 92768121
Dados do Beneficiário		02,00121		02.00.12.	00/10/2020 11100		02700121
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social							
0050000007590507							
8 - Nome							
CLAUDIO OSNI DOS SANTOS							
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - E-mail							
MARCUS VINICIUS DA	NIELI						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica LESAO OSTEOCONDRAL LESAO OSTEOCONDRAL							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do		Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate 1- 00 00590045		22 - Referência do mate		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
80777280006	LA	MINA PARA SHAVER SET ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		-	_ 1	_ _ , _
2-		,				_	,
3-	_ _ _			_ _ -	_ _ _ ,		,
				- - - - -	_ _ _ _ _	_	
⁴⁻ _ _ _ _ _ _	_ _ _			-	_	_	,
5-		IIIIII				 -	,
6-	_ _ _			_ _ -	_ _ _ ,		,
						<u>- </u>	
24 - Especificação do Materia	I						
25 - Observação / Justificativa							
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 05/10/2023 / Empresa / Titular: CLAUDIO OSNI DOS SANTOS							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pi	rofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		