

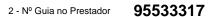
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95533317

(Via HOSPITAL)

1 "	Guia Atribuído pe	ela Operadora		05522247						
343269 4 - Data da Autorização 5 - S	anha .	6 - Data de Valid	dada da Sanha	95533317						
20/06/2024 10:21		33317	19/08/2024	ı İ						
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira 0050000003202901		8 - Validade da Carteira 13/09/2025	9	- Atendimento de RI	N					
50 - Nome Social		13/09/2023								
10 - Nome DEISE LUCI MINTO JACOMEL										
Dados do Contratado Solicitante	10									
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04	† †	ome do Contratado RT E ORTOPEDIA E	SPECIALIZAD	ΔΙΤΟΔ						
14 - Nome do Profissional Solicitante		KI E OKTOT EDIA E		selho Profissional	16 - Número do C	onselho 17 - UF	18 - Código CBO			
RAFAEL MAURICIO BELETATO			06		28806	41	225270			
Dados do Hospital / Local Solicitado /		•								
19 - Código na Operadora / CNPJ 10.246.214/0001-04	11	do Hospital / Local Solicitad E ORTOPEDIA ESPE		TDA		21 - Data sugerida 10/07/2024 00:	-			
		24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diária		Previsão de uso de OP		e uso de Quimioterápico			
1	I	1	1		S	IVIL 27 Trovisão de	N			
28 - Indicação Clínica lesao ligamentar										
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional)		(opc	31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID		0 10(4) (opcional) 33 - Indicação de A		scidente (acidente ou doença relacionada) 9			
Procedimentos ou Itens Assistenciais										
34 - Tabela 35 - Código do Procedim 1- 22 30734045 2- 22 30734053 3- 98 08011981	OSTI REC PCT	lescrição EOCONDROPLASTIA ONSTRUCAO, RETEN ARTROSCOPIA DE T	ICIONAMENTO ORNOZELO - I	OU REFORCO ENF - UNIORTE	DE LIGAMENTO	- PR 2 1	1 2 1			
4- 18 60024151 5-		GUELTAXA DE APAR				PAR 1				
39 - Data provável da Admissão hospitala	ar 40 - Qtde Di	iárias Autorizadas 41	- Tipo de Acomod	ação autorizada						
and the second s		1 1	, . 22	,						
42 - Código na Operadora / CNPJ autori 10.246.214/0001-04	11	ome do Hospital / Local Aut		A LTDA			44 - Código CNES 6528104			
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 20/06/2024 / Empresa / Titular: DEISE LUCI MINTO JACOMEL 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização										



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

Unimed A

					,		
1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referer		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuí	· · · · ·
343269		95533317		95533317	20/06/2024 10:21		95533317
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000003202901							
8 - Nome							
DEISE LUCI MINTO JA	COMEL						
Dados do Profissional Solid							
9 - Nome do profissional solic			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
RAFAEL MAURICIO B	ELETATO						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica lesao ligamentar lesao ligamentar							
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 Material 22 - Referência do material no fa				23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 72466103 10417940137	AN		DESCARTAVEL - 2831-050/ 39.44.04.00050 - CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		,	_ 2	,
2- 76221229	ANI			_ _ _ 			
10247700123	AN		ERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOR CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 2		_ 2	,
3- 00 100066879	CA		ART HORTRON - 4310.001-ST-CMAH-4,5/3,9-	. _ _ . 1		1 4	
81288540024	CA		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	· _ 1		_ 1	,
4- _		ARTIKOW COMERC	DIO DE IMPEANTESONTOPEDICOSETDA		_ _ _ _ _ _ _ _ _ 		,
						_	
5- _ _ _ _ _ _ _ _ _				-		_	,
	 	IIIIII				!! _	,
				-		-ı ı—ı—ı—ı _ _	IIII'/III
24 - Especificação do Materia	ı						
25 - Observação / Justificativa		100/0004 / 5					
Telefone Contratado: (43)3	3372-0900 / Emitido em 20,	/06/2024 / Empresa / Titular:	DEISE LUCI MINTO JACOMEL				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pi	rofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização		
				/			