

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95656375

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia	Atribuído pela Opera	adora			$\neg$		
343269						75		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	05050375	6 - Data de Valid	ade da Senha 30/08/2024				
01/07/2024 15  Dados do Beneficiário	:45	95656375		30/08/2024				
7 - Número da Carteira 9 - Atendimento de RN								
005000004032201 26/09/2024					N			
50 - Nome Social								
10 - Nome								
CARLOS EDUARDO PAVAO PONCIANO								
Dados do Contratado Solicitante								
12 - Código na Operadora   13 - Nome do Contratado   10.246.214/0001-04   UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA								
14 - Nome do Profissional Solicitante   T5 - Conselho Profissional   16 - Número do Conselho   17 - UF   18 - Código CBO								
CARLOS EDUARDO MOTOOKA				06	omo i roncoloria.	21679	4	11
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação								
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação								
10.246.214/0001-04	l	JNIORT E ORT	OPEDIA ESPE	CIALIZADA LT	DA		02/07/2024	4 00:00
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inter	nação 24 - Regim	ne de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas 26	- Previsão de uso de OP	ME 27 - Previ	isão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica	С		1	1		S		N
29 - CID 10 Principal (opcion	al) 30 - CID 10	O(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)	33 - Indicação de A	cidente (acider	nte ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados								
34 - Tabela   35 - Código o     1 - 22   30720095     2 - 18   60000805     3 -                     4 -                     5 -                     6 -                     7 -                     8 -                   9 -                     10 -                   11 -                 12 -                 12 -                 10 -                   12 -                   10 -                     11 -                     12 -                     13 - Código o     35 - Código o     4 - Código o     5 - Código o     6 - Código o     6 - Código o     7 - Código o     7 - Código o     8 - Código o     9 - Código o     1 - Código o     2 - Código o     3 - Código o     4 - Código o     5 - Código o     6 - Código o     6 - Código o     6 - Código o     7 - Código o	o Procedimento	DIARIA DE	E/OU LUXACOE QUARTO COL	ETIVO DE 2 LEI	TOS COM BA	ENTO EPIFISARIO (	COT 1	de. Solic. 38 - Qtde. Aut.  1  1
Dados da autorização								
39 - Data provável da Admissão hospitalar du - Qtde Diárias Autorizadas 1 41 - Tipo de Acomodação autorizada 1								
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPEC					LTDA			44 - Código CNES 6528104
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 01/07/2024 / Empresa / Titular: LUCIANA PAVAO PONCIANO  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

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

Unimed A

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 95656375 95656375 01/07/2024 15:45 95656375 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000004032201 8 - Nome **CARLOS EDUARDO PAVAO PONCIANO** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **CARLOS EDUARDO MOTOOKA** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica FRATURA E/OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO FRATURA EOU LUXACOES INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO **OPME Solicitadas** 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 74894439 SISTEMAS DE PLACAS DVR - 131227118 - PARAFUSO LOCKING CORTI 80044680244 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74895117 SISTEMAS DE PLACAS DVR - 131227216 - PARAFUSO SEM BLOQUEIO 80044680244 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 70446814 PARAFUSO CANULADO - MM-216.30 PARAFUSO CANULADO ROSCA P 80163430004 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 74894862 SISTEMAS DE PLACAS DVR - 131863050A - PLACA DVR CROSSLOCK L 80044680244 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA |\_\_|\_|,|\_\_| 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 01/07/2024 / Empresa / Titular: LUCIANA PAVAO PONCIANO 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização