

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90977366

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núme	ero da Guia Atr	ibuído pela Opera	adora							
343269			90977366								
4 - Data da Autorização	44.40	5 - Senha	00077000	6 - Data de Valid							
26/04/2023 11:19 Dados do Beneficiário			90977366		25/06/2023]					
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN											
0050000004919443	1		11	20/08/2024 N							
50 - Nome Social											
10 - Nome											
WALDOMIRO PIO OLIVEIRA DE ALMEIDA MACHADO											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operador 10.246.214/0001-04			13 - Nome do C		SPECIALIZAD.	A I TDA					
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Código CBO											
CESAR EDUARDO			RA MARTINS	RTINS		06		22343		41	225270
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 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 10/05/2023 00:00											
22 - Caráter do Atendimento 23				- Regime de Internação 25 - C		Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Pr		revisão de uso de OPME 27 -		Previsão de uso de Quimioterápico	
1 28 - Indicação Clínica		С		1	1			S			N
29 - CID 10 Principal (op	30 - CID 10(2	31 - CID 10(3) (opc	CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional)			Indicação de Ac	,	idente ou d 9	loença relacionada)		
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados											
34 - Tabela 35 - Cód		ocedimento	36 - Descrição		107EL 0 (COM)	MDI ANTE\	TDATA	MENTO CIDII		· Qtde. Soli	
1- 22 30728053 ARTROPLASTIA DE TORNOZELO (COM IMPLANTE) - T 2- 22 30727162 OSTEOTOMIAS E/OU PSEUDARTROSES - TRATAMEN								л і 1		1 1	
									1		
4- 18 600003											
5- 18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 1 1											
6- _	_ _ _										
7-	_ _ _	 							 	_ 	
9-	 								 		
10-		 								 	 _
11-	_ _ _								_	<u> </u>	_
12-	_ _ _	.								l _	
Dados da autorização											
39 - Data provável da Ad	missão ho	ospitalar 40	- Qtde Diárias Aut 1	torizadas 41 -	- Tipo de Acomoda	ção autorizada	1				
42 - Código na Operador 10.246.214/0001-04		autorizado	1	lospital / Local Auto	al Autorizado NA ESPECIALIZADA LTDA						44 - Código CNES 6528104
45 - Observação / Justificativa											
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 26/04/2023 / Empresa / Titular: WALDOMIRO PIO OLIVEIRA DE ALMEIDA MACHADO											
46 - Data da Solicitação		47 - Assin	atura do Profissio	nal Solicitante	48 - Assinatura do	Beneficiário ou	Responsáv	/el 49 - Assir	atura do F	Responsáv	el 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 90977366 90977366 26/04/2023 11:19 90977366 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000004919443 8 - Nome WALDOMIRO PIO OLIVEIRA DE ALMEIDA MACHADO Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica PEDIDO MÉDICO EM ANEXO / OPME: 01 KIT PRÓTESE TOTAL DE TORNOZELO TARIC: ARTHROM / 01 PLACA BLOQUEADA 1/3 DE CANO: CIRUSIL. PEDIDO MÉDICO EM ANEXO **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 78034159 SISTEMA TOTAL PARA TORNOZELO TARIC - 0021-0101 -IMPLANTE TA 80454380015 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 78034396 SISTEMA TOTAL PARA TORNOZELO TARIC - 0021-0041 -IMPLANTE TIBI 80454380015 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ANCORA EM PEEK COM INSERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOR 3- 00 76221229 10247700123 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 00711616 PLACA 1/3 CANA ROSQUEADA PEQUENOS FRAGMENTOS 08 FUROS 4 10223710068 CIRUSIL COM DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA 5- 00 78034361 SISTEMA TOTAL PARA TORNOZELO TARIC - 0021-0016 -INSERTO TARI 80454380015 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 26/04/2023 / Empresa / Titular: WALDOMIRO PIO OLIVEIRA DE ALMEIDA MACHADO 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização