

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92853767

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia	Atribuído p	oela Opera	dora								
343269							9285	3767				
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de 92853767 6 - Data de			6 - Data de Vali		Senha 12/2023							
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira 9 - Atendimento de RN												
0050000014935522 13/04/2025							N					
50 - Nome Social												
10 - Nome RENATA BEDETI ALEIXO MARCOLINO												
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		i i	lome do Co ORT E O	ontratado RTOPEDIA E	SPECIA	ALIZADA	LTDA					
14 - Nome do Profissional So	licitante						elho Profissio	nal 1	16 - Número do C	Conselho	17 - UF	18 - Código CBO
JOSE EVERALDO PEDROLLO FILHO						06			23237		41	225270
Dados do Hospital / Local \$ 19 - Código na Operadora / C			-	al / Local Solicitad	do					1 24 Dota	. augarida r	para Internação
10.246.214/0001-04	11			PEDIA ESPE		ADA LT	DA			11	1 Sugerida p 2023 00:0	-
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inte	ernação	24 - Regim	e de Internação	25 - Q	tde. Diárias	Solicitadas	26 - Prev	isão de uso de OF	PME 27 - F	Previsão de	uso de Quimioterápico
1	С			1		1			S			N
28 - Indicação Clínica INDICAÇAO CLINICA EM	ANEXO											
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)												
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional)			31 - CID 10(3) (opcional)		02 0.2	( ) ( ) ( )		9		9	•	
Procedimentos ou Itens As 34 - Tabela 35 - Código d			5							07	- Qtde. Sol	
1- 22 30731224 2- 22 30728150 3- 18 60000805 4-	o Procedimento	TRA LES	GOES LIG	CAO UNICA I	S CRON	ICAS AO DE 2 LEI	TOS COM	BANHE	IRO PRIVATIV	1 ΓΑΜ 1		ic. 38 - Qtde. Aut.  1  1  1
39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada												
	[		1	1								
							44 - Código CNES <b>6528104</b>					
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 16/10/2023 / Empresa / Titular: JOSE WILLIAN MARCOLINO  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 2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

٠ اا		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269	92853767		92853767	16/10/2023 11:42		92853767
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social					
0050000014935522						
8 - Nome						
RENATA BEDETI ALEIXO	MARCOLINO					
Dados do Profissional Solicitante	e					
9 - Nome do profissional solicitante		10 - Telefone	11	I - E-mail		
JOSE EVERALDO PEDRO	LLO FILHO					
Dados da cirurgia		<u> </u>				
12 - Justificativa técnica INDICAÇAO CLINICA EM ANE) INDICAÇAO CLINICA EM ANE)						
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do Mater	rial 15 - Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 20	- Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do mater	23 - Nº Autorização	de Funcionamento			
	76221210 ANCORA EM PEEK COM INSERSOR - GMREIS - 320-35135-SA-			_ _ _ ,	_  1	_ _ , _
10247700123		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
2- 00 72466146		DESCARTAVEL - 2831-027/ 39.44.04.00027 -	_  <u>2</u>		_  2	_ _ , _
10417940137	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
3-				_	_ _	,
				_ _ _ _	_	
4-   _      _ _ _ _ _ _ _	-			_	_	,
5-	-             -			_ _ _	_   	,
~ <u>                                    </u>				_	_	
6-					 _	,
					-ı ı <u></u> ıı	ı—ı—ı—ı'ı—ı—ı
24 - Especificação do Material						
25 - Observação / Justificativa						
Telefone Contratado: (43)3372-	.0900 / Emitido em 16/10/2023 / Empresa / Titular:	JOSE WILLIAN MARCOLINO				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		