

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92006401

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia	Atribuído p	ala Operadora								
343269	Numero da Guia	Attibuldo pi	ela Operadora			92006401					
1 11				ata de Validade da 3							
27/07/2023 13:59 92006401 25/09/2023 Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			8 - Validade	da Carteira	9 - Atend	dimento de RN					
0050000001457821			25/12/202	3		N					
50 - Nome Social											
10 - Nome											
MARLENE TAUIL DA I	ONSECA										
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		11	ome do Contrata	ado PEDIA ESPECIA	NI 174 DA 1 TI	λ					
14 - Nome do Profissional So	licitante	ONIO	OKI E OKIO	FEDIA ESFECIA	15 - Conselho F		16 - Número do Co	onselho 17 - UF	18 - Código CBO		
ALEXANDRE DE OLIV		oz			06 17905		1	41	225270		
Dados do Hospital / Local S	Solicitado / Dad	os da Inter	rnação								
19 - Código na Operadora / C	11		do Hospital / Loc		/ADA TDA			21 - Data sugerida p	1		
10.246.214/0001-04				DIA ESPECIALIZ		. 10		01/08/2023 00:0			
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Inte	rnação 2	24 - Regime de Ir 1	nternação 25 - Q	tde. Diárias Solici	tadas 26 - Pr	revisão de uso de OPN S	ME 27 - Previsão de	uso de Quimioterápico		
28 - Indicação Clínica INDICAÇAO CLINICA EM											
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional)		nal) 31 - CII	al) 31 - CID 10(3) (opcional)		32 - CID 10(4) (opcional)		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacion				
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Solid	citados						<u> </u>			
34 - Tabela 35 - Código d 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4-	o Procedimento	ART DIAF	RIA DE ACOM	MPANHANTE CO	M REFEICAC DE 2 LEITOS	COMPLETA	HEIRO PRIVATIV	3	38 - Qtde. Aut. 1 3 3		
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar	40 - Qtde D	Diárias Autorizad	as 41 - Tipo de	Acomodação au	ıtorizada					
			3	1							
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Loc UNIORT E ORTOPED				ALIZADA LTI	DA			44 - Código CNES 6528104			
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43): 46 - Data da Solicitação	3372-0900 / Em							natura do Responsáv	al cale futurii: "		



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

Unimed A

	-						
1 - Registro ANS	11		4 - Senha			5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela	
343269		92006401		92006401	27/07/2023 13:59		92006401
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000001457821							
8 - Nome							
MARLENE TAUIL DA F	ONSECA						
Dados do Profissional Solic	itante						
9 - Nome do profissional solici	itante		10 - Telefone	11	I - E-mail		
ALEXANDRE DE OLIV	EIRA QUEIROZ						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica INDICAÇAO CLINICA EM A INDICAÇAO CLINICA EM A							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do I		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- 74907735 COMPONENTE TIBIAL METALICO (80044680276 ARTHROM COMERCIO DE			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	1		_ 1	_ _ , _
			PTION SEM RESTRICAO - 00-5966-014-02 C	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		1	,
80175510047	00	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		י י 	_ '		
			DLIETILENO SEM RESTRICAO FIXO - 90-595			1	_ _ ,
80044680258			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			-ı ·	1
4- 00 72397950	CIN		TOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C	2		_ 2	_ _ ,
10243070064		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 			1
5- _					_	_	_ _ ,
	_ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _	_	
6-	_ _ _				_	-	,
						_	
24 - Especificação do Material	I						
25 - Observação / Justificativa	1						
Telefone Contratado: (43)3	3372-0900 / Emitido em 27/	'07/2023 / Empresa / Titular: F	ROBERTO CESAR KALIL DA FONSECA				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	roficeional Solicitante		28 - Assinatura da	Responsável pela Autorização		
zo - Data da Solicitação	21 - Assinatura do Pr	Unasional Suichante		20 - Assinatura do	nesponsavei pela Autorização		