

14/07 - 12:00



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador **91740769**
(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 91740769
-----------------------------------	--

4 - Data da Autorização 03/07/2023 18:22	5 - Senha 91740769	6 - Data de Validade da Senha 01/09/2023
--	------------------------------	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 0050000031576462	8 - Validade da Carteira 23/05/2025	9 - Atendimento de RN N
---	---	-----------------------------------

50 - Nome Social

10 - Nome MARLENE EGIDIO MELCHOR
--

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04	13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA
---	---

14 - Nome do Profissional Solicitante BRUNO BOSIO DA SILVA	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número do Conselho 32301	17 - UF 41	18 - Código CBO 225270
--	---	---	----------------------	----------------------------------

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ 10.246.214/0001-04	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA	21 - Data sugerida para Internação 22/07/2023 00:00
--	--	---

22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Internação C	24 - Regime de Internação 1	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de Quimioterápico N
---	-------------------------------------	---------------------------------------	--	--	--

28 - Indicação Clínica SEQUELA DE FRATURA

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) 9
----------------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------	---

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1- 22	30719100	FRATURAS E OU LUXACOES - TRATAMENTO CIRURGICO	1	1
2- 22	31403352	TRANSPOSICAO DE NERVO	1	1
3- 22	30719020	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	1	1
4- 18	60000805	DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	1	1
5- []	[]		[]	[]
6- []	[]		[]	[]
7- []	[]		[]	[]
8- []	[]		[]	[]
9- []	[]		[]	[]
10- []	[]		[]	[]
11- []	[]		[]	[]
12- []	[]		[]	[]

Dados da autorização

39 - Data provável da Admissão hospitalar	40 - 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 ESPECIALIZADA LTDA	44 - Código CNES 6528104
---	--	------------------------------------

45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 03/07/2023 / Empresa / Titular: COROL COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL

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 - N° Guia no Prestador

91740769

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 91740769	4 - Senha 91740769	5 - Data da Autorização 03/07/2023 18:22	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 91740769
-----------------------------------	--	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 0050000031576462	29 - Nome Social

8 - Nome MARLENE EGIDIO MELCHOR

Dados do Profissional Solicitante	
9 - Nome do profissional solicitante BRUNO BOSIO DA SILVA	10 - Telefone
11 - E-mail	

Dados da cirurgia	
12 - Justificativa técnica SEQUELA DE FRATURA SEQUELA DE FRATURA	

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					
1- 00	72549912	ANCORAS JUGGERKNOT E JUGGERKNOTLESS - 010000324: 1.45 MM J	2	2	2	2	2	2	2
800044680279		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
2-	76221229	ANCORA EM PEEK COM INSECTOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOR	1	1	1	1	1	1	1
10247700123		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
3-	77701194	SISTEMA DE COTOVELO COONRAD MORREY - 32-8105-043-02 - COMP	1	1	1	1	1	1	1
800044680271		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
4-	76569420	PROTESE DE COTOVELO - ZIMMER - 32810502504 PROTESE DE COTO	1	1	1	1	1	1	1
80245480027		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
5-	70152250	CIMENTO SIMPLEX	2	2	2	2	2	2	2
800005430014		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
6-									
24 - Especificação do Material									

25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 03/07/2023 / Empresa / Titular: COROL COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL

26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--------------------------	---	---