

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93736940

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Número o	da Guia Atribuí	do pela Oper	radora		937	36940				
4 - Data da Autorização 15/01/2024	11	Senha	93736940	6 - Data de Valid	dade da Senha 15/03/2						
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			8 - V	'alidade da Carteira		9 - Atendiment	o de RN				
0050000006968271 19/06/2024						N	l				
50 - Nome Social											
10 - Nome											
FRANCISCO LUIGI RAPOSO GENTILIN											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA											
14 - Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ					11	15 - Conselho Profissional 16 - Número 17905			onselho	17 - UF	18 - Código CBO 225270
			latora o a a					17903		41	223270
Dados do Hospital / Loc 19 - Código na Operadora			•	ital / Local Solicitado	2				21 - Data	a sugarida n	ara 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 Inter 17/01/2024 00:00										-	
22 - Caráter do Atendiment 1	o 23 - Tipo	o de Internação C	24 - Regi	me de Internação 1	25 - Qtde. D	árias Solicitadas	26 - Pr	evisão de uso de OP S	ME 27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica					1		'				
29 - CID 10 Principal (opc	ional) 30	- CID 10(2) (o	ocional)	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32	CID 10(4) (opcie	onal)	33 - Indicação de A	icidente (a	cidente ou c	Inenca relacionada)
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									27	Otdo Coli	io 20 Otdo Aut
34 - Tabela 35 - Códiç 1- 22 307330 6	go do Proced 85		6 - Descrição REPARO O	OU SUTURA DE	UM MENIS	O - PROCED	IMENT	O VIDEOARTRO		- Qtde. Soli	ic. 38 - Qtde. Aut. 2
						AMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO CR 1 1					
3- 22 3073121	,									1	
4- 18 6000055	54	[DIARIA DE	APARTAMENT	O SIMPLE	3			1		1
5- 18 6002415	51		ALUGUEL1	TAXA DE APARI	ELHO / EQ	JIPAMENTO F	PARA A	RTROSCOPIA	PAR 1		1
6- _	_	-							I_	_	
⁷⁻ _	_	-								_ _	
8- _ 9-	_	-								_	
10-	_ 	- 								_ 	
11-	_ 	- 							 		
12-	_ _	 _								_ _	
Dados da autorização											
39 - Data provável da Adr	nissão hospit	talar 40 - Qt	de Diárias Au	utorizadas 41 -		nodação autoriza	da				
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES											
10.246.214/0001-04 45 - Observação / Justific	ativa	ال	NIURTE	OKTOPEDIA ES	SPECIALIZ	ADA LIDA					6528104
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 15/01/2024 / Empresa / Titular: FAUSTINO GENTILIN FILHO											
46 - Data da Solicitação		47 - Assinatur	a do Profissio	onal Solicitante	48 - Assinatur	do Beneficiário	ou Respo	onsåvel 49 - Ass	inatura do	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 93736940 93736940 15/01/2024 11:29 93736940 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000006968271 8 - Nome FRANCISCO LUIGI RAPOSO GENTILIN Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO - REVALIDAR A 92953463 INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO REVALIDAR A 92953463 **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 00499293 CANULA MICRODEBRIDACAO OB F 2.9X5.5MM 892350000 80356130052 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA PLACA ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 PLA 2- 00 70627657 10208610040 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 3- 00 00597007 PARAFUSO INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB 80044680085 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 00116700 CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 15/01/2024 / Empresa / Titular: FAUSTINO GENTILIN FILHO 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização