

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91161894

(Via HOSPITAL)

"	o da Guia Atribu	ıído pela Oper	radora							
343269			7.			61894				
4 - Data da Autorização 12/05/2023 07:55	5 - Senha	91161894	6 - Data de Valid	11/07/2	1					
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira 0050000040448404		11	alidade da Carteira		9 - Atendiment					
50 - Nome Social			,			•				
10 - Nome SOLANGE DE CASSIA VIEIRA ALVES										
Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61	11	3 - Nome do (Contratado AO EVANGELIO	CA BENEI	ICENTE DE I	ONDDIA	ıΛ			
14 - Nome do Profissional Solicitanto		ASSOCIAC	AO EVANGELIO		Conselho Profissi		16 - Número do Co	nselho 17	- UF 18	3 - Código CBO
RAFAEL MAURICIO BELET				06	CONSCINOT TONS	11	28806	41	- 11	25270
Dados do Hospital / Local Solicita	ado / Dados da	Internação								
19 - Código na Operadora / CNPJ	11		ital / Local Solicitado					21 - Data sug		Internação
78.613.841/0001-61			EVANGELICA I					26/05/2023		
22 - Caráter do Atendimento 23 - 1	Tipo de Internação C	o 24 - Regii	me de Internação	25 - Qtde. [Diárias Solicitadas	26 - Prev	isão de uso de OPI	ME 27 - Previs	são de uso	de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica HALLUS VALGO C METATARSA	AI GIA									
29 - CID 10 Principal (opcional)	30 - CID 10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opci	ional) 32	- CID 10(4) (opcic	onal) 3:	3 - Indicação de A	cidente (aciden	te ou doei	nça relacionada)
		.,				,	9		,	
Procedimentos ou Itens Assisten	ciais Solicitado	os								
34 - Tabela 35 - Código do Proc		HALLUX VA	O STIA DE TENDA(ALGUS (UM PE) MIA OU PSEUDA QUARTO COLI	- TRATAN ARTROSE ETIVO DE	IENTO CIRURO DOS METATAI 2 LEITOS CON	GICO RSOS/FA I BANHE	IRO PRIVATIV	2 2 AT 8	 	38 - Qtde. Aut. 2 8 1
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hos	spitalar 40 - Q	tde Diárias Au	utorizadas 41 -	· Tipo de Aco	modação autoriza	da				
23 2 Support of Admissas files		1	1							
42 - Código na Operadora / CNPJ a 78.613.841/0001-61	11		Hospital / Local Auto		FICENTE DE L	ONDRIN	NA .		- 11	- Código CNES 50792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 12/05/2023 / Empresa / Titular: LUIZ PAULO GARCIA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização										



2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada		4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
343269		91161894		91161894	12/05/2023 07:55		91161894
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000040448404							
8 - Nome		<u> </u>					
SOLANGE DE CASSIA	VIEIRA ALVES						•
Dados do Profissional Solic	itante						
9 - Nome do profissional solici	tante		10 - Telefone	11	1 - E-mail		
RAFAEL MAURICIO BI	ELETATO						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica							
HALLUS VALGO C/ METAT HALLUS VALGO C METAT							
TIALLOS VALGO O METAT	ANOALOIA						
							•
OPME Solicitadas	45.00	D		40.0	0.15% 1-40.16% 11-77.5.0.1	The Land Could Art of the Land	00 - 1/21/21/22 - 1 - 1
13 - Tabela 14 - Código do I 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante	23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solido de Funcionamento	sitado 19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitario Autorizado
1- 00 75607298			SAO CANULADO PEQUENOS E GRANDES F	2	_ _	_ 2	
81118460005		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 _ _ _ _ _		_,	
2-					_	_	,
	_ _ _				_ _ _ _	_ _	
3- _					_ _ _ , _	_	,
					_ _ _ _		
4- _	_ _ _				_	_	,
	_ _ _				_ _ _ _	_ _	
³⁻	_ _ _				_	_	,
		IIIII	-			 _	,
	 					_ı ı_ııı _ _	1-1-1-1-1'1-1-1
24 - Especificação do Materia							
25 - Observação / Justificativa							
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 12/05/2023 / Empresa / Titular: LUIZ PAULO GARCIA							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	rofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		
, , , , , ,							