

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92701552

(Via HOSPITAL)

		A							
1 - Registro ANS 3 - 343269	Número da Guia	Atribuido pel	la Operadora		927	01552			
4 - Data da Autorização 29/09/2023 14:15 5 - Senha 9270			6 - Data d	e Validade da Se 28/1	enha 1/2023				
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira			8 - Validade da Ca	arteira	9 - Atendimen	•			
0050000031124057			25/09/2024		N	1			
50 - Nome Social									
10 - Nome MARIA ELIZA PIMETTI DE LIMA									
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Código na Operadora		13 - Nor	me do Contratado						
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA									
14 - Nome do Profissional So DANIEL FERREIRA FE		15 - 06		Conselho Profissional 16 - Número do 19475		onselho 17 - UF 18 - Código CBO 225270			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação									
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação									
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 05/10/2023 0								2023 00:00	
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Inter	rnação 24	4 - Regime de Internad 1	ção 25 - Qtd	e. Diárias Solicitadas 2	26 - Previsão de uso	de OPME 27 -	Previsão de uso de Q	luimioterápico
28 - Indicação Clínica INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO									
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2)		0(2) (opciona	pcional) 31 - CID 10(3) (opcional)		32 - CID 10(4) (opcid	onal) 33 - Indicaçã	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Solic	itados							
34 - Tabela 35 - Código d 1- 22 30735033 2- 22 30735068 3- 22 30735084 4- 22 30735092 5- 18 60000384 6- 18 60000805 7- 18 60024151 8-	o Procedimento	ACRO RUPT RESS TENO DIARI DIARI	TURA DO MANG SECCAO LATER OTOMIA DA POR IA DE ACOMPAI IA DE QUARTO	UITO ROTAD AL DA CLAVI CAO LONGA NHANTE CON COLETIVO D	OR - PROCEDIM CULA - PROCED DO BICEPS - PR I REFEICAO COM E 2 LEITOS COM	ROSCOPICO DE C IENTO VIDEOART DIMENTO VIDEOA ROCEDIMENTO VI MPLETA M BANHEIRO PRIV PARA ARTROSCO	MBRO 1 ROSCOP 1 RTROSC 1 DEOART 1 2 /ATIVO 2	1 1 1 1 2	- Qtde. Aut.
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar 4	40 - Qtde Diá	árias Autorizadas	41 - Tipo de A	Acomodação autoriza	ada			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 4.			2 me do Hospital / Loc	1 al Autorizado				1/44 - 06	ódigo CNES
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPED					LIZADA LTDA			65281	-
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 29/09/2023 / Empresa / Titular: RENATO DE LIMA & CIA LTDA ME									
46 - Data da Solicitação	47 - Ass	sinatura do P	Profissional Solicitan	te 48 - Assina	atura do Beneficiário	ou Responsável 4	9 - Assinatura do	Responsável 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 92701552 92701552 29/09/2023 14:15 92701552 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000031124057 8 - Nome MARIA ELIZA PIMETTI DE LIMA Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO **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 71502718 ANCORAS FLEXIVEIS JUGGERKNOTTM - 912015 ANCORA FLEXIVEL J 80044680086 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00590045 2- 00 LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 80777280006 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 3- 00 00116700 80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 70917540 CANULA PARA ARTROSCOPIA SETORMED - 009 12 90 85 CANULA CO 80777280003 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 5- 00 00712639 **GANCHO COMPRESSAO SUTURA BIP 742010000** ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 80356130057 6-24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 29/09/2023 / Empresa / Titular: RENATO DE LIMA & CIA LTDA ME 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização