

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90912691

(Via HOSPITAL)

1 " 11	Número da Guia	Atribuído	pela Oper	adora								
343269							909126	91				
4 - Data da Autorização 19/04/2023 17	5 - Senha	90	912691	6 - Data de Va		Senha 06/2023						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira			11	alidade da Carteir	ra	9 - 7	Atendimento de	RN				
0050000039958313			31/0	05/2024			N					
50 - Nome Social												
10 - Nome FELIX DONIZETI RODRIGUES DOS SANTOS												
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operadora		13 -	Nome do (Contratado								
10.246.214/0001-04		UNI	ORT E	ORTOPEDIA I	ESPECIA	ALIZADA	LTDA					
							18 - Código CBO 225270					
Dados do Hospital / Local	Solicitado / Dad	os da Int	ernação							'		
19 - Código na Operadora /	11			tal / Local Solicita						21 - Data s	ugerida pa	ara Internação
10.246.214/0001-04		UNIOR	Γ E ORT	OPEDIA ESP	ECIALIZ	ADA LTI	DA			24/04/20	23 00:00	0
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inte	ernação	24 - Regir	me de Internação 1	25 - Q	tde. Diárias : 2	Solicitadas 26		de uso de OP	ME 27 - Pre		so de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica				-								
29 - CID 10 Principal (opcior	al) 30 - CID 1	0(2) (opci	onal)	31 - CID 10(3) (o _l	pcional)	32 - CID	10(4) (opcional)	33 - Ir	ndicação de A	cidente (acid		pença relacionada)
Procedimentos ou Itens A	ssistenciais Soli	citados										
	do Procedimento		Descrição)						37 -	Qtde. Solic	c. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 30733065				U SUTURA DI								1
2- 22 30733103				DADE FEMOR		•			•			1
3- 22 30733049 4- 98 08011081				NDROPLASTI OSCOPIA DE			•	CAU E/C	JU PLASTI	A# 1 1		1
5- 18 60000805				QUARTO CO				ANHEIRO	PRIVATIV			1
6- 18 60024151				AXA DE APA								1
7- _	_ _ _	l										_ _ _
8- _	_ _ _	l										
9- _	_ _ _	l										
10-	_ _ _	<u> </u>									_ _	
11-1											_ _	
12-												I—I—I—I
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada												
39 - Data provavel da Admis	sao nospitalar	40 - Qtae	2	itorizadas 4		Acomodaç	ao autorizada					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES												
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104 45 - Observação / Justificativa												
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 19/04/2023 / Empresa / Titular: FELIX DONIZETI RODRIGUES DOS SANTOS LTDA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização												
TO - Data da Sulicitação	47 - AS	omatula 0	1011881C	niai ooliciidiile	T-O - ASSI	natura UU B	onenolario ou K	coponsave	' 49 - ASS	matura UU K	Sporisave	ı heia viriniyaçan



2 - Nº Guia no Prestador

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

Unimed A

, ,	- Número da Guia Referenciada	4 - Senha	20242224	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído				
343269	90912691		90912691	19/04/2023 17:22		90912691			
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social								
0050000039958313									
8 - Nome									
FELIX DONIZETI RODRIG									
Dados do Profissional Solicitar									
9 - Nome do profissional solicitan		10 - Telefone	11	- E-mail					
ALEXANDRE DE OLIVEIR	RA QUEIROZ								
Dados da cirurgia									
12 - Justificativa técnica INDICAÇAO CLINICA EM ANI	EXO								
INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANI									
OPME Solicitadas									
13 - Tabela 14 - Código do Mat	erial 15 - Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	citado 19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitário Autorizado			
21 - Registro ANVISA do Materia	I 22 - Referência do mater	ial no fabricante	23 - Nº Autorização	de Funcionamento					
1- 00 00590045	LAMINA PARA SHAVER SET		_ 1	_ _ _ ,	_ 1	,			
80777280006		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	A _ _ _ _						
2- 00 00116700		PED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200	_		_ 1	_ _ _ ,			
80743230025	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_					
3-				_	_	_ ,			
				- -	_ _				
⁴⁻			-	_	_	_ _ , _			
 5 ₋		·			 	,			
					_	I			
6-					 	_ ,			
	 			_ _ _ _ _ _ _	_ _	1-1-1-1/1-1-1			
24 - Especificação do Material									
.,,									
25 - Observação / Justificativa									
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 19/04/2023 / Empresa / Titular: FELIX DONIZETI RODRIGUES DOS SANTOS LTDA									
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização					
			11 ==						