

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91259543

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núm	nero da Guia At	ribuído pela Opera	adora							
343269		noro da Gala 7 la	niburdo pola Opore	adora		912595	643				
4 - Data da Autorizaç		5 - Senha		6 - Data de Valid							
	23 17:06		91259543		18/07/2023						
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteil			11	Ilidade da Carteira	9-	Atendimento de N	e RN				
50 - Nome Social											
10 - Nome											
MARCIA YOUK	YAMAD	Α									
Dados do Contratad	lo Solicitan	ite									
12 - Código na Opera			13 - Nome do C		2050141.1740						
10.246.214/0001			UNIORTEC	ORTOPEDIA ES			1 1 40 N/			ue 10	10. 0′ 1′ . 000
14 - Nome do Profissi MARCO MAKOT					06	15 - Conselho Profissional 16 - Número do C 28767			eino 17 41	- 11	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital /			da Internação								220270
19 - Código na Opera			•	al / Local Solicitado)			2	1 - Data suge	erida pa	ra Internação
10.246.214/0001	-04	UI	NIORT E ORT	OPEDIA ESPE	CIALIZADA LT	DA		o:	2/06/2023	00:00	1
22 - Caráter do Atendir	nento 23	- Tipo de Intern	ação 24 - Regin	o 24 - Regime de Internação 25 - 0		Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Pr		revisão de uso de OPME 27 -		- Previsão de uso de Quimioterápico	
1		С		1	1		S				N
28 - Indicação Clínica HALLUX VALGO											
29 - CID 10 Principal	(opcional)	30 - CID 10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)	33 - Indicad	ção de Acide	ente (aciden 9	te ou do	ença relacionada)
Procedimentos ou I											
34 - Tabela 35 - 0	ódigo do Pi 1224	rocedimento	36 - Descrição	ICAO UNICA D	E TENDAO				37 - Qtd 1	le. Solic	38 - Qtde. Aut. 1
	9220			PE CAVO/COA		- TRATAME	NTO CIRURG	iico	1		1
	1208		TENOTOMIA						1		1
	9181			LGUS (UM PE)					1		1
	9203			IIA OU PSEUDA							1
6- 18 6000	0805 	1111	DIAKIA DE	QUARTO COL	E IIVO DE 2 LE	103 COW B	ANHEIKU PK	IVATIVO	1 		1 1 1 1
8-	 _	_							-	— 	 _
9-	_	_							_ _ _		_
10- _	_	_							_	<u> </u>	
11- _ 12- _	_ _	_							_ 	 	_
		_								 	III
Dados da autorizaç 39 - Data provável da		hospitalar 40	- Qtde Diárias Aut	torizadas 41 -	- Tipo de Acomoda	cão autorizada	1				
Data provavor da	, tarrilocae i	noophalai 140	1	1	Tipo de Acomoda	yuo uutonzuuu					
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											
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 19/05/2023 / Empresa / Títular: MARCIA YOUKO YAMADA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização											
+0 - Dala da Solicitaç	aU	47 - ASSI	iaiura uu Profissio	nai Suittitante 2	+0 - Masiliatura 00 l	perienciano ou F	responsavei	+9 - Assinat	iura uu Kesp	onsave	peia 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 Referen	rciada	4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
343269		91259543		91259543	19/05/2023 17:06		91259543
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
005000002928135							
8 - Nome							
MARCIA YOUKO YAM	ADA						
Dados do Profissional Solid	itante						
9 - Nome do profissional solic	tante		10 - Telefone	11	- E-mail		
MARCO MAKOTO INA	GAKI						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica PACIENTE COM QUADRO HALLUX VALGO	DE RECIDIVA DE HáLUX	(VALGO, DEFORMIDADE D	E PÉ DIREITO EM VALGO E PLANO, NECESSITA	TRATAMENTO CIRÚF	RGICO		
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricanto	16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização	. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitário Autorizado
1- 75028328			RA PEQUENOS E GRANDES FRAGMENTOS	1 1		1	,
80083650041			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			-1	1
2- 76221067	ANG	CORA EM PEEK COM INS	ERSOR - GMREIS - 320-475191-PE5 - ANCO	4	_ _ _ ,	_ 4	,
10247700123		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _			
3- 00 72244488	PAR	•	9-30-12 - PARAFUSO PDR 3,0X4,0X12 MM S	2	_ _ _ ,	_ 2	_,
10247700097		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
4- _ _ _ _ _	_ _ _				_	_	_ _ , _
			-		_	_	
					_	_	_ ,
		1-1-1-1-1-1-1-				 _	,
	 				_, _		
24 - Especificação do Materia	<u> </u>						
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3		05/2023 / Empresa / Titular:	MARCIA YOUKO YAMADA				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		