

90205653

(Via HOSPITAL)



46 - Data da Solicitação

_|/|__|_|/|__|

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 343269 90205653 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 16/02/2023 10:16 90205653 29/04/2023 Dados do Beneficiário 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN 0970000007973270 28/02/2023 10 - Nome 11 - Cartão Nacional de Saúde 700506553055653 **ANTONIA MANTONI DE CAMARGO** Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Código CBO **CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS** 06 22343 225270 41 Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida pata Internação 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 16/02/2023 10:00 25 - Otde, diárias Solicitadas 27 - Previsão de uso de Quimioterápico 22 - Caráter de Atendimento 24 - Regime de internação 26 - Previsão de uso de OPME 23 - Tipo de Internação 2 0 1 1 28 - Indicação Clínica CONFORME PED MEDICO, CODIGO SOLICITADO 2X 29-CID10 Principal (opcional) 30-CID10(2) (opcional) 31-CID10(3) (opcional) 32-CID10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut. 36 - Descrição OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES - TRAT 1- 22 30729203 1 2- _ 12-Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diarias Autorizadas 41 - Tipo de acomodação autorizada 0 1 |__|_|/|__|/|__| 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 Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 16/02/2023 / Empresa / Titular: UNIMED REGIONAL MARINGA COOPERATIVA DE TRABALHO ME DICO

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização





GUIA DE SOLICITAÇÃO 2-Nº Guia no Prestador DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO

343269	o Hamoro da Gale	a do Cononc	ação de Internação	90100549 4 - Data da Autorização 16/02/2023 10:16						
				6 - Número da Guia atribuido pela Operadora						
5 - Senha 90205653				90205653						
Dados do Beneficiário			90203033]					90203033	
7 - Numero da Carteira		1	8 - Nome							
0970000007973270			ANTONIA MANTON	I DE CAMARGO					•	
Dados do Contratado Solicitante										
			10 - Nome do Contratado							
10.246.214/0001-04		UNIOR	UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA							
11 - Nome do Profissional Solicitante			12 - Conselho Profissional 13 - Número do Conselho 14 - UF 15 - Código CBO						15 - Código CBO	
CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MA			MARTINS		06		Ţ.	41	225270	
Dados da Internação					22343					
16 - Qtde. diárias Adicionais Sol	licitadas 17 -Tipo	da acomoc	dação solicitada							
0			1							
18 - Indicação Clínica										
CONFORME PED MEDICO	O, CODIGO SOLIC	CITADO 2	2X							
									•	
•									•	
									•	
•										
+										
Procedimentos ou Itens Assister										
19 - Tabela 20 - Código do		21 - Des	•		ETATA DO 00/5				olic. 23 - Qtde. Aut	
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203		21 - Des	scrição COTOMIA OU PSEUDA	ARTROSE DOS M	ETATARSOS/F	ALANGES -			olic. 23 - Qtde. Aut	
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-		21 - Des	•	ARTROSE DOS M	ETATARSOS/F	ALANGES -				
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203		21 - Des	•	ARTROSE DOS M	ETATARSOS/F	ALANGES -				
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-		21 - Des	•	ARTROSE DOS M	ETATARSOS/F	ALANGES -				
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-		21 - Des	•	ARTROSE DOS M	ETATARSOS/F	ALANGES -				
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-		21 - Des	•	ARTROSE DOS M	ETATARSOS/F	ALANGES -				
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-		21 - Des	•	ARTROSE DOS M	ETATARSOS/F	ALANGES -				
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-		21 - Des	•	ARTROSE DOS M	ETATARSOS/F	ALANGES -				
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-	Procedimento	21 - Des OSTE	OTOMIA OU PSEUDA	ARTROSE DOS M	ETATARSOS/F	ALANGES -				
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-	Procedimento	21 - Des OSTE	•	ARTROSE DOS M	ETATARSOS/F	ALANGES -				
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-	Procedimento	21 - Des OSTE	OTOMIA OU PSEUDA	ARTROSE DOS M	ETATARSOS/F	ALANGES -				
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-	Procedimento	21 - Des OSTE	OTOMIA OU PSEUDA	ARTROSE DOS M	ETATARSOS/F	ALANGES -				
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-	Procedimento	21 - Des OSTE	OTOMIA OU PSEUDA	ARTROSE DOS M	ETATARSOS/F	ALANGES -				
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-	Procedimento	21 - Des OSTE	OTOMIA OU PSEUDA	ARTROSE DOS M	ETATARSOS/F	ALANGES -				
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-	Procedimento	21 - Des OSTE	OTOMIA OU PSEUDA	ARTROSE DOS M	ETATARSOS/F	ALANGES -				
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-	Procedimento	21 - Des OSTE	dação Autorizada				TRAT 1		1	
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-	Procedimento	21 - Des OSTE	dação Autorizada				TRAT 1		1	
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-	Procedimento	21 - Des OSTE	dação Autorizada				TRAT 1		1	
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-	Procedimento	21 - Des OSTE	dação Autorizada				TRAT 1		1	
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-	Procedimento	21 - Des OSTE	dação Autorizada				TRAT 1		1	
19 - Tabela 20 - Código do 1- 22 30729203 2-	Procedimento	21 - Des OSTE	dação Autorizada		: UNIMED REGIOI	NAL MARINGA	TRAT 1		1	