

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92704444

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 343269 92704444 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 29/09/2023 16:28 92704444 28/11/2023 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN 0050000060170207 20/02/2024 Ν 50 - Nome Social 10 - Nome **PAULO HENRIQUE CANTON** Dados do Contratado Solicitante 13 - Nome do Contratado 12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 17 - UF 18 - Código CBO 16 - Número do Conselho **MARCUS VINICIUS DANIELI** 225270 06 18734 41 Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 21 - Data sugerida para Internação 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 09/10/2023 00:00 22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico C 1 S Ν 1 28 - Indicação Clínica LESÃO DO LCA JOELHO JOELHO DIREITO 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut. 36 - Descrição 1- 22 30726190 LESOES LIGAMENTARES PERIFERICAS CRONICAS - TRATAMENTO CIRUR 2- **22** 30733073 RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO CR 3- **22** 30731216 TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO 4- 18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 5- **18** 60024151 ALUGUELTAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR 6- |__|_| 8- |__|_| 9- |__|_| 11-12-I I I I II I I IDados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação 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 29/09/2023 / Empresa / Titular: BELPLAC MATERIAIS PARA MOVEIS EIRELI 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E 2 - Nº Guia no Prestador 92704444 MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

Unimed A

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Refer	renciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído	pela Operadora
343269		92704444		92704444	29/09/2023 16:28		92704444
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000060170207							
8 - Nome							
PAULO HENRIQUE CA	ANTON						
Dados do Profissional Solid	citante						
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone				1,	- E-mail		
MARCUS VINICIUS DANIELI				il i			
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica LESÃO DO LCA JOELHO LESÃO DO LCA JOELHO							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do	Material 15	5 - Descrição		16 - Opcão 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solici	itado 19 - Qtde. Autorizada 20	- Valor Unitário Autorizado
1 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante		al no fabricante	23 - Nº Autorização				
1- 00 00590045	L	AMINA PARA SHAVER SETO	DRMED - 001030306	<u> </u>	,	_ 1	_ ,
80777280006		ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
2- 00 72320907 DISPOSITIVO DE FIXACAO DE L		E LIGAMENTO ARTIFICIAL TOGGLELOC -	<u> 1</u>	_ _ _ ,	_ 1	_ ,	
80044680067		ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
3- 00 00597007	P.	ARAFUSO INTERFERENCIA	REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB	<u> _ </u> 1	_ _ _ ,	_ 1	_,
80044680085		ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
4- 00 76221229	А	NCORA EM PEEK COM INSE	ERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOR	1	1 1 1 1 1 1	1	_,
10247700123		ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			-	
5-						1 1 1 1 1	,
6-						 -	,
24 - Especificação do Materia	ıl						
25 - Observação / Justificativa							
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 29/09/2023 / Empresa / Titular: BELPLAC MATERIAIS PARA MOVEIS EIRELI							
00 Data da 0 11 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	07 Assiss	Desfinational Callette to		100 4	Decrease from the land of the land		
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do	Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		