

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94605773

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Númer	ro da Guia Atr	ibuído pela Opera	adora								
343269							773					
4 - Data da Autorização	- 11	5 - Senha		6 - Data de Valid]						
01/04/2024 1	7:35		94605773		31/05/2024							
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN												
0050000004827166 12/03/2026						N	ie KN					
50 - Nome Social												
10 - Nome												
CARMEM LUCIA GONCALVES DE MASO												
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado												
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04			t		SPECIALIZAD	A I TDA						
	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											
MARCUS VINICIUS DANIELI							18734			1	225270	
MARCUS VINICIUS DANIELI 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 10/04/2024 00:00												
22 - Caráter do Atendimento	23 - 1	Γipo de Interna C	ção 24 - Regim	ne de Internação	25 - Qtde. Diária	Solicitadas 2	26 - Previsão	de uso de OPME	27 - Previ	isão de ι	iso de Quimioterápico	
1 28 - Indicação Clínica				1	2			S			N	
29 - CID 10 Principal (opcid	onal)	30 - CID 10/2	(opcional)	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CIF	10(4) (opciona	ıl) 33 - Ir	ndicação de Aci	dente (acide	nte ou d	oenca relacionada)	
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 9										, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados												
34 - Tabela 35 - Código		edimento	36 - Descrição		F 1051 110 00	M IMPL ANT	TDAT	AMENTO OU		tde. Soli		
1- 22 30726034 2- 18 60000384					E JOELHO CO NTE COM REFE			AMENTO CI	₹ 1 1		1	
3- 18 60000809					ETIVO DE 2 LE			PRIVATIVO			2	
4- _	_ _								_	_		
5-		_ _ _								_	_ _ _	
6-	- -	_ _ _								_	_ _ _	
7- _ _ _ _ _ _ _ _ _	-!!- 	 							 	-ll 		
9-	 -									 -		
10-	- -	_ _ _							i_i_	_	III	
11-		_ _ _								-	_ _ _	
12-	- -								_	_		
Dados da autorização												
39 - Data provável da Adm	issão hos	spitalar 40	- Qtde Diárias Aut 2	torizadas 41	- Tipo de Acomoda	ção autorizada						
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Local Au UNIORT E ORTOPEDIA E						ΔΙΤΠΔ				- 11	44 - Código CNES 6528104	
45 - Observação / Justificativa												
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 01/04/2024 / Empresa / Titular: JOSE ANTONIO DE MASO												
46 - Data da Solicitação		47 - Assina	atura do Profissio	nal Solicitante	48 - Assinatura do	Beneficiário ou	Responsáve	el 49 - Assina	atura do Res	sponsáve	el 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 94605773 94605773 01/04/2024 17:35 94605773 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000004827166 8 - Nome **CARMEM LUCIA GONCALVES DE MASO** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **MARCUS VINICIUS DANIELI** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica ARTROSE DE JOELHO DIREITO ARTROSE DE JOELHO DIREITO **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 72397950 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C 10243070064 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA INSERTO ARTICULAR DE POLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596 74904590 80044680272 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74896717 COMPONENTE TIBIAL METALICO PRECOAT ZIMMER - 00-5980-037-01 C 80044680257 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 73991953 COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5996-014-52 80044680277 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 01/04/2024 / Empresa / Titular: JOSE ANTONIO DE MASO 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização