

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90599431

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Númo	ero da Guia Atril	buído pela Opera	dora						
343269									
4 - Data da Autorização 23/03/2023 17:24	5 - Senha	90599431	6 - Data de Validade	da Senha 22/05/2023					
Dados do Beneficiário		30333431		22/03/2023					
7 - Número da Carteira		8 - Val	idade da Carteira	9 - At	tendimento de RN				
0050000040284037		30/10	/2023		N				
50 - Nome Social									
10 - Nome CARLA BISCA CROSATTI									
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Co							
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA									
14 - Nome do Profissional Solicitar ALEXANDRE DE OLIVEIR				ho Profissional	16 - Número do Conselho 17905		17 - UF	18 - Código CBO 225270	
ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ 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 26/03/2023 00:00							0		
22 - Caráter do Atendimento 23 -	Tipo de Internaç	ção 24 - Regim	e de Internação 25	- Qtde. Diárias So 1	olicitadas 26 - Pr	evisão de uso de OPN S	ME 27 - Pre	visão de u	so de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO									
29 - CID 10 Principal (opcional)	9 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (d		cional) 31 - CID 10(3) (opcional)		0(4) (opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			pença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assiste	nciais Solicitad	dos							
34 - Tabela 35 - Código do Pro 1- 22 30733103 2- 22 30733049 3- 22 30733073 4- 22 30731216 5- 18 60000805 6- 18 60024151 7-	_ _ _ - _ - - -	OSTEOCON RECONSTRI TRANSPOSI DIARIA DE (ALUGUELTA Qtde Diárias Auto 1	1	TABILIZACA NAMENTO O 1 TENDAO - ' /O DE 2 LEITO O / EQUIPAM	O, RESSECCA U REFORCO D TRATAMENTO OS COM BANH IENTO PARA A	O E/OU PLASTI/ O LIGAMENTO (CIRURGICO IEIRO PRIVATIV RTROSCOPIA F	ET 1 A# 1 CR 1 1 O 1 PAR 1	Atde. Solid	1 1 1 1 1 1 1
						44 - Código CNES 6528104			
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 23/03/2023 / Empresa / Titular: COCAMAR COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Responsável 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 90599431 90599431 23/03/2023 17:24 90599431 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000040284037 8 - Nome **CARLA BISCA CROSATTI** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO **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 00590045 1- 00 LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 80777280006 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA PLACA ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 PLA 2- 00 70627657 10208610040 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 3- 00 00597007 PARAFUSO INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB 80044680085 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 00116700 CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 23/03/2023 / Empresa / Titular: COCAMAR COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 26 - Data da Solicitação 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização