

### GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90599960

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia A	stribuído nela Onera	dora							
1 - Registro ANS 343269 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 90599960						960				
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Valid	dade da Senha						
23/03/2023 18	:09	90599960		22/05/2023						
Dados do Beneficiário		1								
7 - Número da Carteira 0050000030035638		t t	lidade da Carteira 9/2023	9 -	Atendimento d	le RN				
50 - Nome Social		2770	912023		IN .					
50 - Nome Social										
10 - Nome										
APARECIDA VALERIA	NO PANICIO									
Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora		13 - Nome do C								
78.613.841/0001-61		ASSOCIACA	AO EVANGELI	CA BENEFICE					1	
14 - Nome do Profissional So RAFAEL LEITE DE PIN		8		15 - Cons	elho Profission	al   16 - Núm   <b>23538</b>	ero do Cons	elho    17	- UF	18 - Código CBO <b>225270</b>
Dados do Hospital / Local S						23330				223270
19 - Código na Operadora / C		0 - Nome do Hospita	al / Local Solicitado	0			2	1 - Data sug	erida pa	ara Internação
78.613.841/0001-61	11	SSOCIACAO E	VANGELICA	BENEFICENTE	DE LOND	RINA	11	6/03/2023		-
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Interr	nação 24 - Regim	e de Internação	25 - Qtde. Diárias	tde. Diárias Solicitadas 26 - Pr		Previsão de uso de OPME 27 -		- Previsão de uso de Quimioterápico	
1	С		1	2		S				N
29 - CID 10 Principal (opciona	al) 30 - CID 10	(2) (opcional) 3	1 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opcional	l) 33 - Indica	ção de Acid	ente (aciden	te ou d	pença relacionada)
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Solici	tados								
34 - Tabela     35 - Código o       1- 22     30724058       2- 18     60000384       3- 18     60000805       4-	o Procedimento	DIARIA DE A	ACOMPANHAN	JER TECNICA O NTE COM REFE ETIVO DE 2 LE	ICAO COMP	LETA		37 - Qtd A 1 2 2	de. Solid	c. 38 - Qtde. Aut. 1 2 2
5-									             	
Dados da autorização  39 - Data provável da Admissão hospitalar   40 - Qtde Diárias Autorizadas   41 - Tipo de Acomodação autorizada										
55 - Data provavel da Admiss	เลง ทงรุกเสเสก    40	0 - Qtde Diarias Aut <b>2</b>	orizadas   41	- про че Асотода	, au autorizada					
							44 - Código CNES <b>2550792</b>			
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 23/03/2023 / Empresa / Titular: APARECIDA VALERIANO PANICIO  46 - Data da Solicitação  47 - Assinatura do Profissional Solicitante  48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49 - Assinatura do Responsável pela Autorização										



Unimed A

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha		90599960	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora				
343269		90599960				23/03/2023 18:09	90599960				
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social									
0050000030035638											
8 - Nome  APARECIDA VALERIAI	IO PANICIO										
Dados do Profissional Solici	ante										
9 - Nome do profissional solicit			10 - Te	11 - E-mail							
RAFAEL LEITE DE PIN	HO TAVARES										
Dados da cirurgia											
12 - Justificativa técnica INDICAÇAO CLINICA EM A INDICAÇAO CLINICA EM A											
OPME Solicitadas											
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate					16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - Nº Autorização de Funcionamento						
1- 00 73984736	ACETABULO POLIETILENO IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-8				<u> </u>	_ _ _ , _	_  1    _ _ , _				
80044680259		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA									
2- 00737470	CONJUNTO CIMENTACAO PRESSURIZACAO 608.017.00001				1	,	_  1  _ _ , _				
80693380005				NTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _        2						
3- <b>00 74327860 80175510058</b>	ACI	ACETABULO POLIETILENO CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-20					_  2				
4- 74900889	CIII	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CUPULA ACETABULAR METALICA ZIMMER - 00-8753-052-01 - CUPULA					1				
80044680269	ARTHROM COMERCIO DE					-  י     					
5- <b>74898680</b>				JADRIL CIMENTADO ZIMMER - 00-81  _   1			1				
80044680261		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA									
6- <b>74004379</b>	CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - 00-8775-032-02				1	,	_  1    _ _ , _				
80044680330		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLA	NTESORTOPEDICOSLTDA							
24 - Especificação do Material											
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3:	378-1000 / Emitido em 23/	03/2023 / Empresa / Titular:	APARECIDA V	ALERIANO PANICIO							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante			28 - Assinatura d	do Responsável pela Autorização					



#### 2 - Nº Guia no Prestador



## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - Número da Guia Referenciada 90599960	4 - Senha	90599960	5 - Data da Autorização 23/03/2023 18:09	6 - Número da Guia atribuído	o pela Operadora <b>90599960</b>
Dados do Beneficiário	30333300		90399900	23/03/2023 10:09		30333300
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social					
0050000030035638	25 1.6/116 \$55.63.					
8 - Nome	I					
APARECIDA VALERIA	NO PANICIO					
Dados do Profissional Solic						
9 - Nome do profissional solici		10 - Telefone	11	1 - E-mail		
RAFAEL LEITE DE PIN	HO TAVARES					
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica INDICAÇAO CLINICA EM A INDICAÇAO CLINICA EM A						
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do l				e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate 7- <b>00 72397888</b>			23 - Nº Autorização   <b>2</b>	de Funcionamento	_  2	_ ,
10243070062		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_  _	
8- 73302295			_  1		_  1	,
10417940039	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	·     _			
9-   _			_	_   _ _ ,	_	_ _ ,
				_ _ _ _		
10-			_	_	_	,
					 _	,
	_ _ _		,	_	-ı ı—ı—ı—ı _ll	1
12-		<u> </u>	_	_	_	,
					_	
24 - Especificação do Material						
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3	378-1000 / Emitido em 23/03/2023 / Empresa / Titular:	APARECIDA VALERIANO PANICIO				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	o Responsável pela Autorização		