

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95228695

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núme	ro da Guia Atr	ihuído nela Onera	dora			$\neg$			
343269	o da Guia Atribuído pela Operadora 95228695					95				
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Valid						
23/05/2024	10:12		95228695		22/07/2024					
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira 0050000054012689			t t	lidade da Carteira 2/2026	9	Atendimento de <b>N</b>	RN			
50 - Nome Social			03/02	2020						
10 - Nome										
VALTEIR SABINO DIAS JUNIOR										
Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora	1		13 - Nome do C		SDECIALIZAD	LITOA				
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										18 - Código CBO
ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ						06		17905		<b>225270</b>
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 30/05/2024 00:00										
22 - Caráter do Atendiment	23 -	Tipo de Interna	ção 24 - Regim	e de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas 26	6 - Previsão de uso de	OPME 27 - F	Previsão de	uso de Quimioterápico
1		С		1	3		S			N
28 - Indicação Clínica ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES										
4										
-										
29 - CID 10 Principal (ope	ional)	30 - CID 10(2	) (opcional) 3	1 - CID 10(3) (opc	cional) 32 - CID	10(4) (opcional)	33 - Indicação d	de Acidente (ad	cidente ou c	doença relacionada)
9										
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados										
34 - Tabela         35 - Código do Procedimento         36 - Descrição         37 - Qtde. Solic.         38 - Qtde. Aut.           1- 22         30726034         ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR         1         1										
2- 18 6000080			_				ANHEIRO PRIVA			3
3-	_  _								_	
4-	_							_	_	_
5-	_							<u> </u> _	_	
6-   _	-	_							-	
<sup>7-</sup>	-    	 							-   	
9-	 	 						 	-11 	
10-	 	   _								   _
11-	 -								-,, -  _	   _
12-	_							i_	_	_
Dados da autorização										
39 - Data provável da Admissão hospitalar 3 40 - Qtde Diárias Autorizadas 3 1										
								44 - Código CNES		
10.246.214/0001-04 45 - Observação / Justific	ativa		UNIORT E O	KTOPEDIA E	SPECIALIZADA	A LTDA				6528104
Telefone Contratado: (		0900 / Emitic	lo em 23/05/2024	4 / Empresa / Tit	ular: PLASTMAR	E INDUSTRIA E	COMERCIO DE E	EMBALAGEN	S LTDA	
46 - Data da Solicitação		47 - Assina	atura do Profissior	nal Solicitante	48 - Assinatura do	Beneficiário ou R	esponsável 49 - A	Assinatura do	Responsáv	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 95228695 95228695 23/05/2024 10:12 95228695 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000054012689 8 - Nome **VALTEIR SABINO DIAS JUNIOR** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica REVALIDAR AS GUIA 94602026 E 95077976 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES **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 02967227 COMPONENTE FEMORAL PS PERSONA STD DIREITO 05 42-5006-058-02 80044680307 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74949861 PLATO TIBIAL DE POLIETILENO ESTABILIZADO ZIMMER - 42-5226-004-80044680317 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74931105 BASE TIBIAL METALICA - 42-5320-067-02 BASE TIBIAL CIMENTADA PE 80044680301 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74932047 BASE TIBIAL METALICA - 42-5570-001-14 COMPONENTE HASTE TIBIAL 80044680301 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA |\_\_|\_|,|\_\_| 5- 00 72397950 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 10243070064 6-24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 23/05/2024 / Empresa / Titular: PLASTMARE INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização