

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93993951

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	· Número da Gu	ia Atribuído	pela Opera	adora						
343269						9399	93951			
4 - Data da Autorização 06/02/2024 16	5 - Senh		3993951	6 - Data de Valid	ade da Senha 06/04/2	1				
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira			11	alidade da Carteira		9 - Atendiment				
	0050000013915064 30/10/2025 N									
50 - Nome Social										
10 - Nome RODRIGO GUIMARES	10 - Nome RODRIGO GUIMARES CANONICO									
Dados do Contratado Soli	citante									
12 - Código na Operadora		13 -	Nome do C	Contratado						
78.613.841/0001-61		ASS	SOCIAC	AO EVANGELI	CA BENEF	ICENTE DE L	ONDRI	NA		
14 - Nome do Profissional S	olicitante				15 -	Conselho Profiss	- 11	16 - Número do Cons	selho 17 - U	"
RAFAEL LEITE DE PI	NHO TAVAF	RES			06	06		23538	41	225270
Dados do Hospital / Local			•							
19 - Código na Operadora / 78.613.841/0001-61	CNPJ	1		tal / Local Solicitado EVANGELICA I		NTE DE LON	DRINA		21 - Data sugerid	a para Internação
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Ir	nternação	24 - Regin	ne de Internação	25 - Qtde. D	iárias Solicitadas	26 - Pre	visão de uso de OPME	27 - Previsão	de uso de Quimioterápico
1	С			1		2		S		
29 - CID 10 Principal (opcior M199	nal) 30 - CID	10(2) (opci	ional) 3	31 - CID 10(3) (opci	onal) 32	- CID 10(4) (opcio	onal)	33 - Indicação de Acid	dente (acidente d	ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens A	ssistenciais Sc	dicitados								
	do Procediment		- Descrição						37 - Qtde. S	Solic. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 30738040			-		O FEMOR	O-ACETABUL	.AR - PR	OCEDIMENTO V	ID 1	1
2- 22 30738059			_		-			TO VIDEOARTRO		1
3- 18 60000805								EIRO PRIVATIVO		2
4- 18 60024151 5-	1111	AL I	UGUELI	AXA DE APARI	ELHO / EQI	JIPAMENIOF	'AKA AI	RTROSCOPIA PA	.R 1	1
6-		_								'
7-									_	i
8-		_l								I _ _ _
9- _		_!								!
	-	-!								!
11- _ . 12- _ .	lll_ lll	_l _l								
Dados da autorização										
39 - Data provável da Admis	são hospitalar	40 - Qtde	Diárias Au	torizadas 41 -	Tipo de Acor	nodação autoriza	da			
42 - Código na Operadora / 78.613.841/0001-61	CNPJ autorizad	11		Hospital / Local Auto		ICENTE DE L	 _ONDRI	NA		44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 06/02/2024 /MATERIAL: (1X) 00613282 - OPSITE INCISE PELICULA ADESIVA INCISIONAL 4989 - AUTORIZADO PA										
Telefone Contratado: (43 RA PAGAMENTO AO PR 1X) - 00612103 - EQUIPO	ESTADOR EM	I CONTA F	HOSPITAL	AR. // QUANTO	AO MATERI	AL: (1X) EQUIP	O 10K -	TRATA-SE DE MA	ATERIAL JÁ IN	

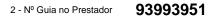
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



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

2 - Nº Guia no Prestador **93993951**

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 93993951 93993951 06/02/2024 16:20 93993951 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000013915064 8 - Nome **RODRIGO GUIMARES CANONICO** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica INDICAÇÃO CLINICA NO PEDIDO MÉDICO INDICAÇÃO CLINICA NO PEDIDO MÉDICO MATERIAL: (1X) 00613282 - OPSITE INCISE PELICULA ADESIVA INCISIONAL 4989 - AUTORIZADO PARA PAGAMENTO AO PRESTADOR EM CONTA HOSPITALAR. // QUANTO AO MATERIAL: (1X) EQUIPO 10K - TRATA-SE DE MAT ERIAL JÁ INCLUSO NO ITEM - (1X) - 00612103 - EQUIPO BOM INFUSAO ARTROBOMBA AEQU02 **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 00933023 CANULA BROCA AFILADA 20 GRAUS 5.5X190MM 11-08-09-07-05 81130100011 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2- 00 00612103 EQUIPO BOM INFUSAO ARTROBOMBA AEQU02 81130100006 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ANCORAS FLEXIVEIS JUGGERKNOTTM - 912068 ANCORA FLEXIVEL J 3- 00 71502661 80044680086 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 03032256 **INSERTO ELETRODO VAPORIZAÇÃO 90 GRAUS 150MM 11010021** |__|__|, 80044680442 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 5- 00 00241202 TROCATER ARTROSCOPICO 8,25X90MM PARTRO009 80371250020 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 6- 00 75043114 SUTURA CIRURGICA TRANCADA UHMWPE COM AGULHA - 0234151-09 80083650067 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 06/02/2024 /MATERIAL: (1X) 00613282 - OPSITE INCISE PELICULA ADESIVA INCISIONAL 4989 - AUTORIZADO PARA PAGAMENTO AO PRESTADOR EM CONTA HOSPITALAR. // QUA NTO AO MATERIAL: (1X) EQUIPO 10K - TRATA-SE DE MATERIAL JÁ INCLUSO NO ITEM - (1X) - 00612103 - EQUIPO BOM INFUSAO ARTROBOMBA AEQU02 / Empresa / Titular: COCAMAR COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização



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		93993951		93993951	06/02/2024 16:20	93993951				
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social								
0050000013915064										
8 - Nome										
RODRIGO GUIMARES CANONICO										
Dados do Profissional Solic	tante									
9 - Nome do profissional solici			10 - Telefone	11	1 - E-mail					
RAFAEL LEITE DE PIN	HO TAVARES									
Dados da cirurgia										
12 - Justificativa técnica INDICAÇÃO CLINICA NO PEDIDO MÉDICO MATERIAL: (1X) 00613282 - OPSITE INCISE PELICULA ADESIVA INCISIONAL 4989 - AUTORIZADO PARA PAGAMENTO AO PRESTADOR EM CONTA HOSPITALAR. // QUANTO AO MATERIAL: (1X) EQUIPO 10K - TRATA-SE DE MAT ERIAL JÁ INCLUSO NO ITEM - (1X) - 00612103 - EQUIPO BOM INFUSAO ARTROBOMBA AEQU02										
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do I	Material 15 -	Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	sitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado				
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mate		23 - Nº Autorização	de Funcionamento					
7- 00 00613282 80804050002	OPS	SITE INCISE PELICULA A	DESIVA INCISIONAL 4989	_ 1	<u> _ _ _ ,</u>	_ 1 ,				
8-				- -	 					
9-						 _				
10- _ _						_				
11-	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				_	_				
12- _ _ _ _ _ .	_ _ _ _ _ _ _			_ _ - - _ _ _ _	_	_				
24 - Especificação do Material										
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 06/02/2024 /MATERIAL: (1X) 00613282 - OPSITE INCISE PELICULA ADESIVA INCISIONAL 4989 - AUTORIZADO PARA PAGAMENTO AO PRESTADOR EM CONTA HOSPITALAR. // QUA NTO AO MATERIAL: (1X) EQUIPO 10K - TRATA-SE DE MATERIAL JÁ INCLUSO NO ITEM - (1X) - 00612103 - EQUIPO BOM INFUSAO ARTROBOMBA AEQU02 / Empresa / Titular: COCAMAR COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL										
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização					