

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93749495

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - N	Número da Guia	Atribuído pe	ela Operadora						
343269			-			93749495			
4 - Data da Autorização 16/01/2024 09:26 5 - Senha 93749495 6 - Data de 1				a de Validade da S <b>16/</b> 0	enha 03/2024				
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira			8 - Validade da	a Carteira	9 - Aten	dimento de RN			
0050000004308592			04/06/2025			N			
50 - Nome Social									
10 - Nome  MESSIAS DE OLIVEIRA	A LIMA								
Dados do Contratado Solici	tante								
12 - Código na Operadora		H	ome do Contratad						
10.246.214/0001-04		UNIO	RT E ORTOP	EDIA ESPECIA	LIZADA LT	DA			
14 - Nome do Profissional Sol JOAO PAULO FERNAI		REIRO			15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conse 28617			onselho 17 - UF 41	18 - Código CBO <b>225270</b>
Dados do Hospital / Local S	Solicitado / Dado	os da Interr	nação						
19 - Código na Operadora / C	NPJ 2	20 - Nome d	lo Hospital / Loca	Solicitado				21 - Data sugerida	para Internação
10.246.214/0001-04		UNIORT E	E ORTOPEDI	A ESPECIALIZ	ADA LTDA			22/01/2024 00:	00
22 - Caráter do Atendimento  1	23 - Tipo de Inte	rnação 2	4 - Regime de Inte	rnação 25 - Qt	de. Diárias Solici <b>1</b>	tadas 26 - Pr	evisão de uso de OPI <b>S</b>	ME 27 - Previsão de	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica REVALIDAÇÃO DA GUIA S									
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 Ass			logorio ã o					27 Otdo Co	lia 20 Otda Aut
34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726190 2- 22 30733065 3- 22 30733073 5- 22 30731216 6- 18 6000805 7- 18 60024151 8-	a Procedimento	LESC REPA OSTE RECC TRAN DIAR ALUC	ARO OU SUTU EOCONDROP ONSTRUCAO, NSPOSICAO I RIA DE QUAR GUELTAXA DI	JRA DE UM ME LASTIA - ESTA RETENCIONA DE MAIS DE 1 T TO COLETIVO E APARELHO /	NISCO - PRO BILIZACAO, MENTO OU F ENDAO - TR DE 2 LEITOS	DCEDIMENTO RESSECCA REFORCO D ATAMENTO COM BANH NTO PARA A	ATAMENTO CIR O VIDEOARTRO O E/OU PLASTI, O LIGAMENTO CIRURGICO IEIRO PRIVATIV RTROSCOPIA F	SC 1 A# 1 CR 1 2	1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
			1	1					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado				LIZADA LT	DA			44 - Código CNES <b>6528104</b>	
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3	3372-0900 / Em						profuel 16 t	inchuse de D	vel pela Autorização



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

Unimed A

"	- Número da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído	· · · ·
343269	93749495		93749495	16/01/2024 09:26		93749495
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social					
0050000004308592						
8 - Nome						
MESSIAS DE OLIVEIRA	LIMA					
Dados do Profissional Solicita	inte					
9 - Nome do profissional solicitar	nte	10 - Telefone	11	- E-mail		
JOAO PAULO FERNAND	DES GUERREIRO					
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica REVALIDAÇÃO DA GUIA 93( REVALIDAÇÃO DA GUIA 93(	036124 JOELHO DIREITO 036124 JOELHO DIREITO					
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do Ma	iterial 15 - Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Materia	al 22 - Referência do mater	rial no fabricante	23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00 00162477	CANULA MICRODEBRIDACA	O AMC F 2,9X5,5MM 891710000	<u> </u> 1	_ ,	_  1	_ ,
80356130052	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_		
2- 00 00116700	CANETA ABLACAO RF STRI	PED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200	<u> _</u>   1	,	_  1	_ ,
80743230025	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
3- <b>00 71502718</b>	ANCORAS FLEXIVEIS JUGG	ERKNOTTM - 912015 ANCORA FLEXIVEL J	3	,	_  3	_ ,
80044680086	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
4- 00 00597007	PARAFUSO INTERFERENCIA	A REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB	2	,	_  2	_ ,
80044680085	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
5- <b>00 70627657</b>	PLACA ENDOBOTTON PARA	A LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 PLA	<u> </u> 1	,	_  1	_ ,
10208610040	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
6- <b>00 78898676</b>	DISPOSITIVO DE REPARACA	AO DO MENISCO - CM-8001: DISPOSITIVO D	2	,	_  2	,
80044680449	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _			
24 - Especificação do Material						
25 - Observação / Justificativa						
Telefone Contratado: (43)337	72-0900 / Emitido em 16/01/2024 / Empresa / Titular:	MESSIAS DE OLIVEIRA LIMA				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - 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 <b>343269</b>	- Número da Guia Referen		4 - Senha	93749495	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora			
	93749495			93749495	16/01/2024 09:26	93749495			
Dados do Beneficiário         29 - Nome Social           7 - Número da Carteira         29 - Nome Social									
8 - Nome MESSIAS DE OLIVEIRA	LIMA								
Dados do Profissional Solicita	ante								
9 - Nome do profissional solicita			10 - Telefone	11 - E-mail					
JOAO PAULO FERNANI	DES GUERREIRO								
Dados da cirurgia									
12 - Justificativa técnica REVALIDAÇÃO DA GUIA 93 REVALIDAÇÃO DA GUIA 93	036124 JOELHO DIREIT 036124 JOELHO DIREIT	TO TO							
OPME Solicitadas									
13 - Tabela 14 - Código do Ma		Descrição	rial na fabricanta			itado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor U	Jnitário Autorizado		
21 - Registro ANVISA do Materi 7- <b>00 78891353</b> <b>80083650084</b>			rial no fabricante  HADA SUTURFIX - 0234241-090 - SUTURFIX, CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	23 - Nº Autorização	de Funcionamento	_  2  _ _	_ _ ,		
8-			MESSIAS DE OLIVEIRA LIMA						
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização				