

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93195226

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - I	Número da Guia A	Atribuído pela Op	eradora		9319	5226				
4 - Data da Autorização 16/11/2023 15:	5 - Senha	9319522	6 - Data de Valid	dade da Senha 15/01/202	ı					
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		8 -	Validade da Carteira	9	- Atendimento	de RN				
0050000039870718		20	/03/2024		N					
50 - Nome Social				· ·						
10 - Nome										
MARIA SILVIA DELIBE	RADOR									
Dados do Contratado Solic	itante	1								
12 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61		13 - Nome do	CAO EVANGELI	ICA BENEFIC	ENTE DE LO	ONDRII	NA			
14 - Nome do Profissional Sol	licitante				selho Profissio		16 - Número do Co	onselho	17 - UF	18 - Código CBO
RAFAEL LEITE DE PIN	IHO TAVARE	S		06	23538			41	225270	
Dados do Hospital / Local S	Solicitado / Dado	s da Internação								
19 - Código na Operadora / C	- 11		pital / Local Solicitad					1		ara Internação
78.613.841/0001-61			EVANGELICA					<u>L</u>	2023 07:0	
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Interi	nação 24 - Re	gime de Internação 1	25 - Qtde. Diária	s Solicitadas	26 - Prev	visão de uso de OPI S	ME 27 - F	Previsão de I	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica DOR INTENSA NO QUADA		· · ·								
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 As			_							
34 - Tabela 35 - Código d 1- 22 30724058 2- 18 60000554 3-	o Procedimento	DIARIA D	ASTIA (QUALQI E APARTAMENT	TO SIMPLES					- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1 1
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar 4	0 - Qtde Diárias	Autorizadas 41	- Tipo de Acomod	ação autorizada	а				
		1	12							
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 2550792 45 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 45 - Código CNES 45 - Código CNES 46 - Código CNES 47 - Código CNES 48 - Código CNES 48 - Código CNES 48 - Código CNES 49 - Código CNES 49 - Código CNES 44 - Código CNES 45 - Código CNES 45 - Código CNES 46 - Código CNES 47 - Código CNES 48 - Código CNES 4										
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 16/11/2023 / Empresa / Titular: DELIBERADOR E FILHO LTDA 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

Section Sect							
Description 29 - Norte Social 29 - Norte	1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha		5 - Data da Autorização	
28-Nome Studies 28-Nome St	343269		93195226		93195226	16/11/2023 15:03	9319522
8 - Notice Marker Sol Pullscience Solidation	Dados do Beneficiário						
10-Telefore	7 - Número da Carteira		29 - Nome Social				
Time	0050000039870718						
Dados do Profescional Solicitante	8 - Nome						
10 - Telefone	MARIA SILVIA DELIBE	RADOR					
Page	Dados do Profissional Solid	itante					
Dade da cirurgia 12- Justificação 12- Justificação 13- Tentro 14- Justificação 14- Justificação 15- Depois 12- Justificação 15- Depois 12- Justificação 15- Depois 12- Justificação 12- Justificação 13- Tentro 13- Depois 12- Justificação 13- Depois 13- Depois 13- Depois 13- Depois 12- Depois 13- Depo	9 - Nome do profissional solici	tante		10 - Telefone	1	1 - E-mail	
12 - Jacobia Microsis	RAFAEL LEITE DE PIN	IHO TAVARES					
CPME Solicitadas	Dados da cirurgia						
13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de funcionamento 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de funcionamento 24 - Presperificação do Material 25 - Observação / Justificativa 26 - Opção 17 - Citole. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - Nº Autorização de funcionamento 24 - Nº Autorização de funcionamento 25 - Valura ACETABULA COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 25 - Opservação / Justificativa 26 - Valou379 CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - 00-8775-032-02 26 - Z4004379 CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - 00-8775-032-02 27 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unit	12 - Justificativa técnica CFME ANEXO DOR INTENSA NO QUADF	RIL ESQ					
13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de funcionamento 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de funcionamento 24 - Presperificação do Material 25 - Observação / Justificativa 26 - Opção 17 - Citole. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - Nº Autorização de funcionamento 24 - Nº Autorização de funcionamento 25 - Valura ACETABULA COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 25 - Opservação / Justificativa 26 - Valou379 CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - 00-8775-032-02 26 - Z4004379 CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - 00-8775-032-02 27 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unit	OPME Solicitadas						
21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização do Fruncionamento 1 - 73996475 HASTES FEMORAIS CIMENTADAS - 00-8114-002-10 1 1 1 1 1 1 1 1 1		Material 15 -	Descrição		16 - Opcão 17 - Otc	e Solicitada 18 - Valor I Initário Solic	citado 19 - Otde Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizad
80044680303 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2- 73302260 HASTE CIMENTADA - 04.32.01.00015 - RESTRITOR PARA CIMENTO 15 3- 00642339 CONJUNTO CIMENTACAO POR PRESSURIZACAO 805002			,	rial no fabricante			Situado 13 - Que. Autorizada 20 - Valor Orintario Autorizad
22 - 73302260	1- 73996475	-		ADAS - 00-8114-002-10	_ 1	,	_ 1
10417940039 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 3 00642339 CONJUNTO CIMENTACAO POR PRESSURIZACAO 805002	80044680303 ARTHROM COMERCIO DE			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLT	DA _ _ _		
3- 00642339 CONJUNTO CIMENTACAO POR PRESSURIZACAO 805002	2- 73302260 HASTE CIMENTADA - 04.32.01.00015			1.00015 - RESTRITOR PARA CIMENT	O 15 1	,	_ 1
### ACTION OF THE INTERIOR OF	10417940039		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLT	DA _ _ _		
4- 73983683 ACETABULO POLIETILENO IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-8	3- 00642339	00642339 CONJUNTO CIMENTACAO POR PR		OR PRESSURIZACAO 805002	_ 1	,	_ 1
ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 5- 74900889 CUPULA ACETABULAR METALICA ZIMMER - 00-8753-052-01 - CUPULA 80044680269 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 6- 74004379 CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - 00-8775-032-02	80743230039		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLT	DA _ _ _	_ _ _	
CUPULA ACETABULAR METALICA ZIMMER - 00-8753-052-01 - CUPULA 1	4- 73983683	73983683 ACETABULO POLIETILENO IMPAC			2 - 00-8 1	,	_ 1
ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 6- 74004379 CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - 00-8775-032-02	80044680259		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLT	DA _ _ _	_ _ _	
6- 74004379 CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - 00-8775-032-02	5- 74900889	CUI	PULA ACETABULAR MET	ALICA ZIMMER - 00-8753-052-01 - CU	PULA 1	,	_ 1
ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 16/11/2023 / Empresa / Titular: DELIBERADOR E FILHO LTDA	80044680269		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLT	DA _ _ _	_ _ _	
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 16/11/2023 / Empresa / Titular: DELIBERADOR E FILHO LTDA		CAI			_ 1	,	_ 1
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 16/11/2023 / Empresa / Titular: DELIBERADOR E FILHO LTDA	80044680330		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLT	DA _ _ _		
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 16/11/2023 / Empresa / Titular: DELIBERADOR E FILHO LTDA	24 - Especificação do Materia						
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização			11/2023 / Empresa / Titular:	DELIBERADOR E FILHO LTDA			
	26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização	



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

· · ·	3 - Número da Guia Referer	l t	4 - Senha	5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora			
343269		93195226		93195226	16/11/2023 15:03		93195226
Dados do Beneficiário 29 - Nome Social 0050000039870718 29 - Nome Social							
8 - Nome MARIA SILVIA DELIBE	RADOR						
Dados do Profissional Solici							
9 - Nome do profissional solici			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
RAFAEL LEITE DE PIN	HO TAVARES						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica CFME ANEXO DOR INTENSA NO QUADR	IL ESQ						
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do M		Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate 7- 00506605 80005430445 8- 71802398 80023450092	CIN	ARTHROM COMERCE ETABULOS CIMENTADOS	In no fabricante D SIMPLEX DOSE TOTAL 20ML LIQ. + 40G O DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ZIMMER - 00-6250-065-20 - PARAFUSO AC O DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	23 - Nº Autorização	ode Funcionamento	_ 2 _ 2	_ _ , _
9- 00 00613282 80804050002	OP	SITE INCISE PELICULA AL				_ 2	_,
10-						_	_ _ ,
11-	-!!!!! -!!!!!! -!!!!!					_	,
24 - Especificação do Material				<u> - - - - - - </u>			
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3 26 - Data da Solicitação	378-1000 / Emitido em 16/		DELIBERADOR E FILHO LTDA	28 - Assinatura di	o Responsável pela Autorização		