

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94969183

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Núm	ero da Guia Atr	buído pela Opera	adora		9496	69183				
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Valid	dada da Sanha	7	09103				
02/05/202		5 - Senna	94969183	6 - Data de Valid	01/07/202	4					
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			11	alidade da Carteira		9 - Atendiment	o de RN				
005000003987165	0		20/0	3/2026		N					
50 - Nome Social											
10 - Nome MATEUS SILVA SANTANA											
Dados do Contratado	Solicitant										
12 - Código na Operado 10.246.214/0001-0			13 - Nome do C	ORTOPEDIA E	SPECIALIZA	DA LTDA					
14 - Nome do Profission					15 - Co	15 - Conselho Profissional 16 - Número do 28767			onselho	17 - UF	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / L	ocal Solic	itado / Dados	da Internação								
19 - Código na Operado				al / Local Solicitad	0				21 - Data	a sugerida p	ara Internação
10.246.214/0001-0	4	UN	IORT E ORT	OPEDIA ESPE	CIALIZADA I				15/05/2	2024 00:0	0
22 - Caráter do Atendime 1	nto 23	- Tipo de Interna C	ção 24 - Regim	ne de Internação 1	25 - Qtde. Diár		26 - Pr	revisão de uso de OPN S	ИЕ 27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico N
28 - Indicação Clínica											
29 - CID 10 Principal (or	ocional)	30 - CID 10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opc	cional) 32 - C	ID 10(4) (opcio	onal)	33 - Indicação de A	cidente (a	cidente ou c	loença relacionada)
Procedimentos ou Iter											
1- 22 30731		ocedimento	TENOPLAS	TIA / ENXERTO					1	- Qtde. Soli	ic. 38 - Qtde. Aut. 1
2- 22 30734						•		O E OU PLASTI	•		1
3- 22 30734								E LIGAMENTO -			1
4- 18 600008								IEIRO PRIVATIV			1
5- 18 60024	101		ALUGUELI	AXA DE APAR	ELHO / EQUI	AMENIOF	AKA A	RTROSCOPIA P	AR 1		1
6- 7-		- -							<u> </u> -	_	
	 	-!!! 							- 	-11 	
9- _									i-		
10-									i_	_,, _	
11-	ii_								i_		
12-									i_	_	iii
Dados da autorização											
39 - Data provável da A		ospitalar 40	Qtde Diárias Aut	torizadas 41	- Tipo de Acomo	lação autoriza	da				
·			1	1	•	•					
42 - Código na Operado 10.246.214/0001-0		J autorizado		lospital / Local Auto		DA LTDA					44 - Código CNES 6528104
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 02/05/2024 / Empresa / Titular: EAGLES CURSOS E TREINAMENTOS PROFISSIONAIS LTDA											
The second secon											
46 - Data da Solicitação		47 - Assina	atura do Profissio	nal Solicitante	48 - Assinatura d	Beneficiário o	ou Respo	onsável 49 - Assi	natura do	Responsáv	el pela Autorização



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

Unimed A

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referei	nciada	4 - Senha	- Senha			ouído pela Operadora		
343269	94969183			94969183			94969183		
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social							
0050000039871650									
8 - Nome									
MATEUS SILVA SANTA	ANA								
Dados do Profissional Solic	itante								
9 - Nome do profissional solici	tante		10 - Telefone	11	1 - E-mail				
MARCO MAKOTO INA	GAKI								
Dados da cirurgia									
12 - Justificativa técnica PACIENTE COM QUADRO s932	DE LESÕES LIGAMENT	ARES , INSTABILIDADE ART	FICULAR E LESÕES OSTEOCONDRAIS EM TOF	NOZELO DIR					
OPME Solicitadas									
13 - Tabela 14 - Código do M	Material 15 -	- Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autoriza	da 20 - Valor Unitário Autorizado		
21 - Registro ANVISA do Mate	erial	22 - Referência do mater	rial no fabricante	23 - Nº Autorização	de Funcionamento				
1- 00 00755508	LA	MINA SHAVER BROCA RE	EDONDA PARTES OSSEAS BR 5,5X190MM	2	_ ,	_ 2	,		
81130100011		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _					
2- 101068301	CA	NULA DISSECTORA BIPO	DLAR RF - ELBART007 - ART BEVEL 3,0	<u> _</u> 1	,	_ 1	,		
80743230075		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA						
3- 71502661	AN	CORAS FLEXIVEIS JUGG	ERKNOTTM - 912068 ANCORA FLEXIVEL J	2	_ _ ,	_ 2	_ ,		
80044680086		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA						
4- 76221229	AN	CORA EM PEEK COM INS	SERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOR	2		_ 2			
10247700123		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA						
5- _						_	,		
	 					_, ,,, ,			
6-						 			
	_ _ _ _ _ _ _				_ _ _ _ _ _ _ _	_ll	11117111		
24 - Especificação do Material									
25 - Observação / Justificativa	l								
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 02/05/2024 / Empresa / Titular: EAGLES CURSOS E TREINAMENTOS PROFISSIONAIS LTDA									
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do P	rofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização				