

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92952128

(Via HOSPITAL)

[4 Build AND	NI'	Act Charles	1. 0 1									
1 - Registro ANS 3 - 343269	Número da Guia	Atribuldo pel	la Operadora		92952	2128						
4 - Data da Autorização 5 - Senha 24/10/2023 14:50			6 - Data de	Validade da Senh 23/12/2	•							
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira			8 - Validade da Ca	rteira	9 - Atendimento	de RN						
0050000062250380			22/09/2025		N							
50 - Nome Social												
10 - Nome RODRIGO MOREIRA NUNES												
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operadora		13 - Non	me do Contratado									
10.246.214/0001-04		UNIOR	RT E ORTOPEDI	A ESPECIALIZ	ZADA LTDA							
14 - Nome do Profissional So		oz			15 - Conselho Profissional		Conselho 17 - UF 18 - Código CBO <b>225270</b>					
Dados do Hospital / Local	Solicitado / Dad	os da Intern	nacão									
19 - Código na Operadora / 0			o Hospital / Local Sol	icitado			21 - Data sugerida para Internação					
10.246.214/0001-04				EDIA ESPECIALIZADA LTDA			01/11/2023 00:00					
22 - Caráter do Atendimento  1	23 - Tipo de Inte	rnação   24	1 - Regime de Internaç 1	ão   25 - Qtde.	Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de Of	PME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico N					
28 - Indicação Clínica INDICAÇAO CLINICA EM	ANEXO REVA	LIDAR A GL	JIA 92006876									
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												
1- 22 30733065 2- 22 30733049 3- 22 30727162 4- 22 30733073 5- 22 30731216 6- 18 6000805 7- 18 60024151 8-	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	REPA OSTE OSTE RECO TRAN DIARI ALUG	EOCONDROPLAS EOTOMIAS E/OU DNSTRUCAO, RE ISPOSICAO DE M IA DE QUARTO GUELTAXA DE AI	STIA - ESTABIL PSEUDARTRO STENCIONAME MAIS DE 1 TEN COLETIVO DE PARELHO / EQ	IZACAO, RESSI SES - TRATAMI NTO OU REFOR DAO - TRATAMI 2 LEITOS COM UIPAMENTO PA	MENTO VIDEOARTRO ECCAO E/OU PLAST ENTO CIRURGICO ECO DO LIGAMENTO ENTO CIRURGICO BANHEIRO PRIVATI ARA ARTROSCOPIA	TIA# 1 1 1 1 1					
39 - Data provável da Admis	são hospitalar	40 - Qtde Diá	árias Autorizadas	11	modação autorizada	a						
1			1 1 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado				44 - Código CNES					
10.246.214/0001-04	UNIOR	RT E ORTOPEDI	A ESPECIALIZ	ZADA LTDA		6528104						
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 24/10/2023 / Empresa / Titular: RODRIGO MOREIRA NUNES												
46 - Data da Solicitação	47 - As	sinatura do P	Profissional Solicitante	e     48 - Assinatu	a do Beneficiário ou	ı Responsável 49 - As	sinatura do Responsável pela Autorização					



Unimed A

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha		11	6 - Número da Guia atribuíd	la Guia atribuído pela Operadora					
343269	92952128			92952128	24/10/2023 14:50		92952128					
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social										
0050000062250380												
8 - Nome												
RODRIGO MOREIRA N	IUNES											
Dados do Profissional Solic												
9 - Nome do profissional solici			10 - Telefone	1	1 - E-mail							
ALEXANDRE DE OLIV	EIRA QUEIROZ											
Dados da cirurgia												
12 - Justificativa técnica	ANEVO DEVALIDADA OL	UA 00000070										
INDICAÇAO CLÍNICA EM ANEXO - REVALIDAR A GUÍA 92006876 INDICAÇAO CLÍNICA EM ANEXO REVALIDAR A GUÍA 92006876												
,												
ODME Callate da												
OPME Solicitadas	Material 15	Dogarioño		16 Open 17 Otd	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itada 10. Otda Autorizada	20 Valor Unitário Autorizado					
21 - Registro ANVISA do Mate	3 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 1 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante				e. Solicitada 16 - Valor Officario Solic de Funcionamento	ilado 19 - Qide. Autorizada	20 - Valor Officario Autorizado					
1- 00 70627657		CA ENDOBOTTON PARA	LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 P		_ _ _ ,	_  1	_ _ , _					
10208610040		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA									
2- 00 00597007	PAF	RAFUSO INTERFERENCIA	A REABSORVIVEL GENTLE THREADS CA	AB    1	,	_  1	,					
80044680085	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPE				_ _ _							
3- <b>00 00590045</b>	LAN	IINA PARA SHAVER SET		2	_ ,	_  2	_,					
80777280006		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _ _							
4- 00 00589578	PLA		CO PARA OSTEOTOMIA EM T CHAMBAF		_ _ ,	_  1	_ ,					
10209780006			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA									
5- <b>00 71992243</b>	OR		CK BLOCO DE 1 CM X 1 CM X 2 CM	_  1		_  1	,					
<b>80696930008</b> 6-		AKTHROW COWER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA									
0-           - 	 					_	-					
24 - Especificação do Materia		<u> </u>		<u>                                     </u>								
24 - Especificação do Materia	!											
25 - Observação / Justificativa												
		10/2023 / Empresa / Titular:	RODRIGO MOREIRA NUNES									
26. Data da Caliaitacã -	27 Appingture de De	oficeianal Calicitants		20 Appir - true - 1	- Deananaéual nala Autoriza - 2 -							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	UIISSIUIIAI SUIICITANTE		Zo - Assinatura d	o Responsável pela Autorização							