

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94089138

(Via HOSPITAL)

A Parietra ANC	la Adalbaafala a	l - O d -				7	
1 - Registro ANS 3 - Número da Gu	ia Atribuido p	реіа Орегадо	га		94089138	3	
4 - Data da Autorização 5 - Sent 16/02/2024 11:45		089138	6 - Data de Valida	de da Senha 16/04/2024			
Dados do Beneficiário		000100		10/0-7/202-1			
7 - Número da Carteira		8 - Valida	ade da Carteira	9	- Atendimento de R	N	
0050000062546115 29/06/2024				N			
50 - Nome Social							
10 - Nome JOAQUIM ANTONIO DE LIMEIRA	IIINIOP						
Dados do Contratado Solicitante	JUNIOR						
12 - Código na Operadora	13 - N	lome do Cont	ratado				
10.246.214/0001-04	11		TOPEDIA ESI	PECIALIZAD	A LTDA		
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Pro						16 - Número do Co	
ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ 06						17905	41 225270
Dados do Hospital / Local Solicitado / Da		-					
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 25/02/2024 00:00							
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Ir	ternação	24 - Regime o	le Internação	25 - Qtde. Diária	S Solicitadas 26 -	Previsão de uso de OP	ME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico
1 C			1	1		S	N
28 - Indicação Clínica INDICAÇAO CLINICA EM ANEXO							
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID	0 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3		CID 10(3) (opcio	opcional) 32 - CID 10(4) (opcional)		33 - Indicação de A	cidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais So	licitados						
34 - Tabela 35 - Código do Procediment		Descrição					37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 30726190						RATAMENTO CIR	
2- 22 30733030			•			S) - PROCEDIME	
3- 22 30733049 4- 22 30733073					•	AO E/OU PLASTI. DO LIGAMENTO	
4- 22 30733073 RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO CR 1 1 1 5- 22 30731216 TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO 1 1							
6- 18 60000805						IHEIRO PRIVATIV	O 1 1
7- 18 60024151	ALU	JGUELTAX	A DE APARE	LHO / EQUIP	AMENTO PARA	ARTROSCOPIA F	PAR 1 1
8-	_l						_ _ _
9-	_						
10-	-						
12-	-l -l						
Dados da autorização							
39 - Data provável da Admissão hospitalar	40 - Qtde D	Diárias Autori:	zadas 41 - 1	Tipo de Acomoda	ção autorizada		
			11.				
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizad	lo 43 - N	lome do Hosi	oital / Local Autori	izado			44 - Código CNES
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizad 10.246.214/0001-04	11		Dital / Local Autori		A LTDA		44 - Código CNES 6528104
,	UNIC	ORT E OR	TOPEDIA ESI	PECIALIZAD		AFE SOLUVEL	11
10.246.214/0001-04 45 - Observação / Justificativa	UNIC	ORT E OR	TOPEDIA ESI	PECIALIZAD		AFE SOLUVEL	11
10.246.214/0001-04 45 - Observação / Justificativa	UNIC	ORT E OR	TOPEDIA ESI	PECIALIZAD		AFE SOLUVEL	11



2 - Nº Guia no Prestador

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 94089138 94089138 16/02/2024 11:45 94089138 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000062546115 8 - Nome JOAQUIM ANTONIO DE LIMEIRA JUNIOR Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO **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 00499293 1- 00 CANULA MICRODEBRIDACAO OB F 2.9X5.5MM 892350000 80356130052 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA PLACA ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 PLA 2- 00 70627657 10208610040 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 3- 00 00597007 PARAFUSO INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB 80044680085 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 72466146 ANCORA COM APLICADOR DESCARTAVEL - 2831-027/ 39.44.04.00027 -10417940137 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 5- 00 00116700 CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 6-24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 16/02/2024 / Empresa / Titular: COMPANHIA CACIQUE DE CAFE SOLUVEL 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização