

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

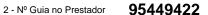
95449422

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Gu	ia Atribuído	pela Opera	dora		954	49422				
4 - Data da Autorização	5 - Senh		5449422	6 - Data de Valid		24					
13/06/2024 10:12 95449422 30/08/2024 Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			8 - Val	idade da Carteira	1	9 - Atendiment	to de RN	\neg			
1067454000095012						N	1				
50 - Nome Social											
10 - Nome MARIA DAS GRACAS LEITAO PERSIVO CUNHA											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operador	а	11	Nome do Co								
78.613.841/0001-61		AS	SOCIACA	O EVANGELI							
14 - Nome do Profissiona BRUNO BOSIO DA						15 - Conselho Profissional 16 - Número d 32301		16 - Número do Con 32301	selho 17 - UF 41	18 - Código CBO 225270	
Dados do Hospital / Lo	cal Solicitado / Da	ados da Int	ternação				•				
19 - Código na Operador 78.613.841/0001-61		l i	Nome do Hospital / Local Solicitado SOCIACAO EVANGELICA BENE			TE DE LON	DRINA	11	21 - Data sugerida 30/06/2024 00:	ata sugerida para Internação	
22 - Caráter do Atendimen				e de Internação	25 - Qtde. Diá			evisão de uso de OPMI		uso de Quimioterápico	
1	C	itemação	24 - Kegiili	1	11	 	20-71	S	_ 21 - Fievisao de	N	
29 - CID 10 Principal (ope	cional) 30 - CID	10(2) (opc	ional) 3	1 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - 0	ID 10(4) (opcio	onal)	33 - Indicação de Aci	dente (acidente ou 9	doença relacionada)	
Procedimentos ou Itens	Assistenciais So	olicitados									
34 - Tabela 35 - Códi			- Descrição						37 - Qtde. So	lic. 38 - Qtde. Aut.	
1- 22 307320	26	EN	IXERTO O	SSEO					1	1	
2- 22 307171								- TRATAMENTO		1	
3- 22 307170 4- 18 600005				APARTAMENT		COM IMPLA	NIE - I	TRATAMENTO CII	к 1 1	1	
5-											
Dados da autorização											
39 - Data provável da Ad	missão hospitalar	40 - Qtde	Diárias Auto 1	orizadas 41 · 12	- Tipo de Acomo	dação autoriza	ida				
42 - Código na Operador 78.613.841/0001-61	a / CNPJ autorizad	11		ospital / Local Auto		ENTE DE I	LONDR	INA		44 - Código CNES 2550792	
45 - Observação / Justific Telefone Contratado: (TEMA LAVAGEM OSR DA	43)3378-1000 / E	mitido em	13/06/2024	1/AUTORIZADO	PARCIAL CO	NFORME UN	IMED DE	E ORIGEM. DESFA		PME 00660108 SIS	

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



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

Unimed &

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 95449422 95449422 95449422 13/06/2024 10:12 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 1067454000095012 8 - Nome MARIA DAS GRACAS LEITAO PERSIVO CUNHA Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **BRUNO BOSIO DA SILVA** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica OSTEOARTROSE DO OMBRO OSTEARTROSE DE OMBRO AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORÁVEL AO OPME 00660108 SISTEMA LAVAGEM OSRON PULSE MATERIAL INCLUSO EM DIARIAS E TXAS: **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 74884867 SISTEMA DE OMBRO REVERSO COMPREHENSIVE - 115313 GLENOSFE 80044680228 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA SISTEMA OMBRO REVERSO COMPREHENSIVE BANDEJA UMERAL PA 00936391 80044680228 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74885103 SISTEMA DE OMBRO REVERSO COMPREHENSIVE - 115395 PARAFUSO 80044680228 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 72397888 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1 VISCOSIDADE STANDARD - G 10243070062 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 5- 00 72466103 ANCORA COM APLICADOR DESCARTAVEL - 2831-050/39.44.04.00050 -10417940137 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 6- 00 74865641 SISTEMA DE OMBRO COMPREHENSIVE - 113650 - HASTE UMERAL 10M 80044680117 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 13/06/2024 /AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORÁVEL AO OPME 00660108 SISTEMA LAVAGEM OSRON PULSE MATERIAL INCLUSO EM DIARIAS E TXAS; / Empresa / Titular: UNIMED PORTO VELHO SOCIEDADE COOPERATIVA MEDICA LTDA 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	3 - Número da Guia Referen	ciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído						
343269		95449422		95449422	13/06/2024 10:12		95449422					
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social										
1067454000095012												
8 - Nome												
MARIA DAS GRACAS LEITAO PERSIVO CUNHA												
Dados do Profissional Solicitante												
9 - Nome do profissional solici			10 - Telefone		1 - E-mail							
BRUNO BOSIO DA SIL	.VA											
Dados da cirurgia												
12 - Justificativa técnica OSTEOARTROSE DO OMBRO OSTEARTROSE DO OMBRO OSTEARTROSE DE OMBRO AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORÁVEL AO OPME 00660108 SISTEMA LAVAGEM OSRON PULSE MATERIAL INCLUSO EM DIARIAS E TXAS;												
OPME Solicitadas												
13 - Tabela 14 - Código do I		Descrição			16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado							
21 - Registro ANVISA do Mate 7- 74885006		22 - Referência do mater	rial no fabricante RSO COMPREHENSIVE - XL-115363 II		o de Funcionamento	I 1	_ , , , , , , , , ,					
80044680228	313		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSL	•—-•		_ '	_ ,					
8- 00934780	SIS		COMPREHENSIVE PLACA BASE ES	1111		1						
80044680228			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSL			_i	1-1-1-1-171-1-1					
9- 71992243	OR.	THOSS - ORTHOSS BLOC	CK BLOCO DE 1 CM X 1 CM X 2 CM			_ 1	,					
80696930008		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSL	TDA _ _ _		•						
10- 74884506	SIS	TEMA DE OMBRO REVER	RSO COMPREHENSIVE - 180557 PAR	AFUSO _ 4	,	_ 4	,					
80044680228		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSL	TDA _ _ _ _								
11-	_ _ _			_ _		_	,					
				_		_ _						
12-	_ _ _		 	_ _		_ _	,					
						_						
24 - Especificação do Materia												
25 - Observação / Justificativa	<u> </u>											
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 13/06/2024 /AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORÁVEL AO OPME 00660108 SISTEMA LAVAGEM OSRON PULSE MATERIAL INCLUSO EM DIARIAS E TXAS; / Empresa / Titular: UNIMED PORTO VELHO SOCIEDADE COOPERATIVA MEDICA LTDA												
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	otissional Solicitante		28 - Assinatura d	lo Responsável pela Autorização							