

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92387385

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núme	ero da Guia Atı	ribuído pela Opera	adora							
343269	o riume	oro da Odia 7 ti	inbuido pola Opore	adora		9238	7385				
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Vali							
31/08/2023	08:58		92387385		30/10/202	<u> </u>					
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN											
7 - Número da Carteira 0050000005069001			- 11	alidade da Carteira 1/2025	' '	- Atendiment	de Kin				
50 - Nome Social											
10 - Nome											
DIONEI GALDINO	E FAR	IAS									
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04	ı		13 - Nome do C		SPECIALIZAD	A LTDA					
14 - Nome do Profissiona	Solicitan	nte				selho Profissi	onal	16 - Número do C	onselho	17 - UF	18 - Código CBO
ALEXANDRE DE O			Z		06			17905		41	225270
Dados do Hospital / Loc	al Solici	itado / Dados	da Internação								
19 - Código na Operadora	/ CNPJ	- 11		tal / Local Solicitad					1	-	ara Internação
10.246.214/0001-04					ECIALIZADA L					2023 00:0	
22 - Caráter do Atendiment	0 23 -	Tipo de Interna C	ação 24 - Regin	ne de Internação 1	25 - Qtde. Diária	s Solicitadas	26 - Pre	evisão de uso de OP S	ME 27 - F	Previsão de i	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica				•							N .
29 - CID 10 Principal (opc	ional)	30 - CID 10(2	2) (opcional)	31 - CID 10(3) (op:	cional) 32 - Cl	D 10(4) (opcio	nal)	33 - Indicação de A	cidente (ac	sidente ou d	loença relacionada)
										9	
Procedimentos ou Itens										0.1.0.1	
34 - Tabela 35 - Códig 1- 22 3072603		ocedimento	36 - Descrição ARTROPLA		DE JOELHO CO	M IMPLAN	TES - T	RATAMENTO (- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1
									1		1
3- 18 600005	54		DIARIA DE	APARTAMEN	TO SIMPLES				3		3
4-	- - -	_ _ _							- - -	- - -	
8-	_ _	_ 							_	-	
10-	 -								- -	-11 -	
11-	_								İ_	_	_
12-	_ _	.							L	_	
Dados da autorização											
39 - Data provável da Adr	nissão ho	ospitalar 40	- Qtde Diárias Au 3	torizadas 41	- Tipo de Acomod	ação autorizad	la				
							44 - Código CNES 6528104				
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 31/08/2023 / Empresa / Titular: DIONEI GALDINO DE FARIAS											
46 - Data da Solicitação		47 - Assin	atura do Profissio	nal Solicitante	48 - Assinatura do	Beneficiário o	u Respo	nsável 49 - Ass	inatura do	Responsáv	el pela Autorização



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

Unimed A

1 Degistre ANC 2 Número de Cuis Deferenciado	4 0			
) · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269 92387385	92387385	31/08/2023 08:58	9238738	
Dados do Beneficiário				
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social				
005000005069001				
8 - Nome				
DIONEI GALDINO DE FARIAS				
Dados do Profissional Solicitante				
9 - Nome do profissional solicitante	10 - Telefone	1 - E-mail		
ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ				
Dados da cirurgia				
12 - Justificativa técnica INDICAÇAO CLINICA EM ANEXO INDICAÇAO CLINICA EM ANEXO				
OPME Solicitadas				
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição			citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado	
21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do materia	•	de Funcionamento		
	LICO OPTION ZIMMER - 00-5986-047-01 CO 1		_ 1	
	O DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA _ _ _	_ _ _ _		
	LIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596 1		_ 1	
	O DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA _ _ _ _			
	TION COM RESTRICAO - 00-5996-016-01 1		_ 1 _ ,	
	O DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA _ _ _ _	_ _ _		
	OPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C _ 2	,	_ 2 _ _ , _	
10243070064 ARTHROM COMERCI	O DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA _ _ _ _	_ _ _ _		
5-	_ _	_	_	
		_ _ _ _ _	_ _	
6-		_		
		_ _ _ _	_ _	
24 - Especificação do Material				
25 - Observação / Justificativa				
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 31/08/2023 / Empresa / Titular: D	IONEI GALDINO DE FARIAS			
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		