

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95371807

(Via HOSPITAL)

1 "	3 - Número da Gu	ia Atribuído	pela Operadora				.]			
343269	I E Conh		l 6 Data d	a Validada da G		5371807				
4 - Data da Autorização 06/06/2024	5 - Senh		5371807	e Validade da \$	08/2024					
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira <b>0941509420000021</b>			8 - Validade da Ca	arteira	9 - Atendim	ento de Ri	N			
50 - Nome Social										
10 - Nome LUCYLENE PIRES										
Dados do Contratado S	olicitante									
12 - Código na Operadora		13 - 1	Nome do Contratado							
10.246.214/0001-04		UNI	ORT E ORTOPED	IA ESPECIA	ALIZADA LTDA					
14 - Nome do Profissional CESAR EDUARDO		REIRA M	MARTINS		15 - Conselho Profissional <b>06</b>		16 - Número do Con 22343	selho 17 - UF <b>41</b>	18 - Código CBO <b>225270</b>	
Dados do Hospital / Loc	al Solicitado / Da	dos da Inte	ernação							
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - N			e do Hospital / Local Sc F E ORTOPEDIA E		ADA LTDA		11	21 - Data sugerida <sub> </sub> <b>21/06/2024 00:</b>		
22 - Caráter do Atendiment	23 - Tipo de Ir	ternação	24 - Regime de Interna	ção 25 - Q	tde. Diárias Solicitad	26 - F	Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de	uso de Quimioterápico	
28 - Indicação Clínica			•		•					
29 - CID 10 Principal (opc	onal) 30 - CID	10(2) (opci	onal) 31 - CID 10(3	3) (opcional)	32 - CID 10(4) (o <sub>1</sub>	ocional)	33 - Indicação de Aci	dente (acidente ou	doença relacionada)	
M205	M205							9		
Procedimentos ou Itens										
1- 22 3073121 2- 22 3072918 3- 22 3072920 4- 18 6000055 5-	1 3	TR/ HA OS	ARIA DE APARTAI	M PE) - TRA' EUDARTRO MENTO SIMI	TAMENTO CIRU SE DOS META PLES	IRGICO TARSOS	/FALANGES - TRA	37 - Qtde. So 2 2 T 8 1	1	
10- 11- 12- 12-	-             -	_l _l _l						   _	_    _	
Dados da autorização										
39 - Data provável da Adr	nissäo hospitalar	40 - Qtde	Diárias Autorizadas 1	41 - Tipo de	Acomodação autor	izada				
1		11	I3 - Nome do Hospital / Local Autorizado JNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA						44 - Código CNES <b>6528104</b>	
45 - Observação / Justific Telefone Contratado: (- URGICAS STRYKER - RATIVA DE TRABALHO	13)3372-0900 / E Broca que esta i									

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



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

Unimed A

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha	.=	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribui	
343269		95371807		95371807	06/06/2024 09:13		95371807
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0941509420000021							
8 - Nome							
LUCYLENE PIRES							
Dados do Profissional Solid	itante						
9 - Nome do profissional solic	tante		10 - Telefone	1	1 - E-mail		
CESAR EDUARDO CA	STRO FERREIRA MAF	RTINS					
Dados da cirurgia							
HALLUX VALGUS UM PE	TRATAMENTO CIRURGIO	CO	ERAL COM GARRES E CALO MOLE AO OPME BROCAS CIRURGICAS STRYKER - Br	roca que esta incluso ei	m diarias e taxas sem indicacao d	∍ broca descartavel na ort	topedia.
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do l		Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mate		23 - Nº Autorização	o de Funcionamento		
81118460005	1- 75607522 PARAFUSOS DE COMPRESSAO CA			_  4		_  4	,
81118460005 ARTHROM COMERCIO DE 2- 00 00193178 FIO KIRSCHNER 0,8X300MM 400123				_ _ _ _        2		2	1 1 1 1 11 1 1
10223680050	110	KINGGI INEK 0,0X300IMIN	40012300000		-	_1 _2	
3-  _ _   _ _ _ _   -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -	_ _ _ _			 		_	_ _ , _
4-   <u>                                    </u>	_ _ _ _					_	,
5-   _    _	_ _ _  _ _ _			.   _ _ .		_	_ _ , _
6-	_ _ _ _   _ _ _ _			.   _ _	_	_	,
	372-0900 / Emitido em 06/	Titular: UNIMED DE OURIN	RCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFA HOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		BROCAS CIRURGICAS STRYKE	R - Broca que esta inclus	so em diarias e taxas sem ind
<del></del>					, ,		