GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador Unimed A DE INTERNAÇÃO 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3 4 3 2 6 9 6 - Data de Validade da Senha 4 - Data da Autorização ___//__//_ Dados do Beneficiário 9-Atendimento a RN 8 - Validade da Carteira 7 - Número da Carteira LUIZ CARLOS DE FARIA 1/1___1/1 000000 10 - Nome Dr Rafael Leite de Pinho Tavares Dados do Contratado Solicitante Ortopedia e Traumatologia. Nome do Contratado 12 - Código na Operadora CRM 23,538 18 - Código CBO 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho E Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 21 - Data sugerida para internação 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 19- Código na Operadora / CNPJ 2, 5 22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico DOR INTENSA no QUADRIL esquerdo COM DIFICULDADE PARA DEAMBULAR. 28 - In Practiente com limitação de amplitude de movimento, C 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (QUALQUER TECNICA OU VERSAO) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut Procedimentos ou Items Assistencias Silicitados 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial LINER DE POLIETILENO CROSSLINKED PROTESE TOTAL DE QUADRIL HÍBRIDA ACETABULO SEM CIMENTO REVESTIDO EM MALHA DE TITÂNIO FEMUR CIMENTADO 1 1 1 1 CABEÇA metal 32 MM 1 1 1 1 2 DOSES DE CIMENTO, KIT DE CIMENTAÇÃO - 2 OPSITES 2 PARAFUSOS ACETABULARES 1 1 1 1 Dados da Autorização 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 44 - Código CNES 42 - BAGGENTIE ATHVONQUIE NECESSITA REALIZAR PROTESE! DE QUADRIL, POUCAS COMORBIDADES. 1 1 1 1 1 LIBERAR PREFERENCIALMENTE, PRÓTESE COM DURABILIDADE AUMENTADA 45 - Observação / Justificativa 48-Assinatura do Beneficiário eu Responsável 46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitar Dr Rafael Leite de Pinho Tavares

Ortopedia e Traumatologia CRM 23.538