

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95651288

(Via HOSPITAL)

A Parietre ANG	Niónana da Osia	. A 4-11 (-1-		da								
1 - Registro ANS 3 - 343269	Número da Guia	Atribuldo	peia Operac	oora			956512	88				
4 - Data da Autorização 01/07/2024 11	5 - Senha		651288	6 - Data de Va		Senha 08/2024						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira			8 - Vali	idade da Carteir	ra	9 -	Atendimento de	RN]			
0050000006916905			01/06	/2026			N					
50 - Nome Social												
10 - Nome ARILTON MANOEL SALES												
Dados do Contratado Solid	citante											
12 - Código na Operadora		13 - 1	Nome do Co	ontratado								
10.246.214/0001-04		UNI	ORT E O	RTOPEDIA I	ESPECIA	LIZADA	LTDA					
14 - Nome do Profissional So DANIEL FERREIRA FI		VIEIRA			11	15 - Conse 06	elho Profissiona	- 11	Número do Co 475	onselho	17 - UF 41	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Local	Solicitado / Dad	dos da Inte	ernação								L	
19 - Código na Operadora / 0	CNPJ			I / Local Solicita						21 - Data	sugerida p	ara Internação
10.246.214/0001-04		UNIOR	E ORTO	PEDIA ESP	ECIALIZ	ADA LT	DA			05/07/2	2024 00:0	0
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Int	ernação	24 - Regime	e de Internação 1	25 - Qt	de. Diárias 2	Solicitadas 26	6 - Previsão	o de uso de OPI	ME 27 - F	Previsão de I	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica RUPTURA DO MANGUITO												
29 - CID 10 Principal (opcion	al) 30 - CID	10(2) (opci	onal) 3	1 - CID 10(3) (op	pcional)	32 - CID	10(4) (opcional)	33 -	Indicação de A	,	gidente ou d	loença relacionada)
Procedimentos ou Itens As	ssistenciais Sol	icitados										
1- 22 30735033 2- 22 30735068 3- 22 30735084 4- 22 30735092 5- 18 60000384 6- 18 60000554 7- 18 60024151 8-	do Procedimento	AC RU RE TEI DIA ALI I I I I I I I I I I I I I I I I I	PTURA D SSECCAC NOTOMIA IRIA DE A IRIA DE A	ASTIA - PRO O MANGUITO D LATERAL I DA PORCA ACOMPANHA APARTAMEN AXA DE APA	O ROTAL DA CLAV O LONGA ANTE CO NTO SIMF RELHO /	DOR - PR PICULA - A DO BIO M REFEI PLES EQUIPA	OCEDIMENT PROCEDIME SEPS - PROC CAO COMPI	TO VIDE ENTO VI EDIMEN LETA	OARTROSO DEOARTRO NTO VIDEO	O 1 COP 1 OSC 1 ART 1 1	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 2 1
39 - Data provável da Admis	sao hospitalar	40 - Qtde	Diárias Auto 2	- 11	1 - Tipo de 2	Acomodaç	ão autorizada					
42 - Código na Operadora /	CNPJ autorizado	- 11	Nome do Ho	ospital / Local Au	utorizado]				44 - Código CNES
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104												
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 01/07/2024 / Empresa / Titular: COROL COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização												
46 - Data da Solicitação	47 - As	ssinatura d	o Profission	al Solicitante	I 48 - Assir	natura do B	eneficiário ou R	Responsáv	el 49 - Ass	inatura do	Responsáv	el pela Autorização



Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

						,		
1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 95651288		4 - Senha 9565		95651288	5 - Data da Autorização 01/07/2024 11:35	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 9565128	
		93031200			93031200	01/01/2024 11:33		33031200
Dados do Beneficiário		OO Nama Casial						
7 - Número da Carteira	+	29 - Nome Social						
0050000006916905								
8 - Nome ARILTON MANOEL SA	LES							
Dados do Profissional Solic	itante							
9 - Nome do profissional solici	itante		10 - Telefone		11	1 - E-mail		
DANIEL FERREIRA FE	RNANDES VIEIRA							
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica RUPTURA DO MANGUITO RUPTURA DO MANGUITO								
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do I		Descrição		16	- Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solici	tado 19 - Qtde. Autoriz	ada 20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mater			23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
			ERKNOTTM - 912015 ANCORA FLE		_ 3	, ,	_ 3	_ ,
80044680086			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOS	LTDA [_ _ _ _ _	_ _ _ _		
2- 00 00499293 CANULA MICRODEBRIDACAO OB F 2,9X5,5MM 892350000			I_	_ 2	, ,	_ 2	_ ,	
80356130052			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOS		_ _ _ _ _	_ _ _ _		
					_ 1	_ _ _ ,	_ 1	_ ,
80743230025			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOS	LTDA [_ _ _ _			
4- 00 00151360	EQU	JIPO P/IRRIGACAO 4VIAS	S (CISTOZAMM - IRRIGAZAMM C)	<u> </u>	_ 1		_ 1	,
10216350077				Į.	_ _ _ _			
5- 00241202	TRC		9 8,25X90MM PARTRO009	<u> _</u>	_ 1		_ 1	,
80371250020			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOS	LTDA [_ _ _ _			
6- 00712639 80356130057	GAN	NCHO COMPRESSAO SU	TURA BIP 742010000 CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOS	_ AOT I	_ 1 _ _ _	 _ , ,	_ 1	_ _ , _
24 - Especificação do Materia	1	,		- · - / .				
24 - Especificação do Materia								
25 - Observação / Justificativa		77/2004 / 5						
Telefone Contratado: (43)3	3372-0900 / Emitido em 01/0	07/2024 / Empresa / Titular:	COROL COOPERATIVA AGROINDUST	RIAL				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante			28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		



2 - Nº Guia no Prestador



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

ARILTON MANOEL SALES Dados do Profissional Solicitante	· ·	3 - Número da Guia Referenciada	4	4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
7- Norma 19- N	343269		95651288		95651288	01/07/2024 11:35		95651288
10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-1	Dados do Beneficiário							
RARILTON MANOEL SALES Dates de Printériorian Selectarian 9- Noire de prefestorial selectarian 10-Terédare 10-Terédare 11-E-trail 11	7 - Número da Carteira	29 - Nome S	Social					
AND PROVINCE SOLICITATION MANOEL SALES To - Teleforms Teleforms To - Teleforms To - Teleforms To - Teleforms Teleforms	0050000006916905							
3 - Norma Confessional Solicitantes 9 - Norma Confessional Solicitantes 110 - Tolciona 111 - E-mail 112 - Santification Sciurage 113 - Santification Sciurage 114 - Santification Sciurage 115 - Tolciona 115 - Descrição 116 - Opciós 17 - Dost Solicidados Sciurage 117 - Tolciona 118 - Martina Sciurage 119 - Tolciona 119 - Santification Sciurage 119 - Santification Sciurage 110 - Tolciona 110 - Tolciona 111 - E-mail 112 - Santification Sciurage 113 - Santification Sciurage 115 - Santification Sciurage 117 - Santification Sciurage 118 - Santification Sciurage 119 - Opció Santification Sciurage 119 - Opció Santification Sciurage 120 - Santification Sciurage 121 - Santification Sciurage 122 - Referencies do material recipiration Sciurage 123 - Referencies do material recipiration Sciurage 123 - Referencies do material recipiration Sciurage 124 - Santification Sciurage 125 - Operangão / Justification Sciurage 126 - Operangão / Justification Sciurage 127 - Santification Sciurage 128 - Santification Sciurage 129 - Santification Sciurage 129 - Santification Sciurage 120 - Santification Sciurage 120 - Santification Sciurage 120 - Operangão / Justification Sciurage 120 - Santification Sciurage 121 - Santification Sciurage 122 - Referência do material recipiration Sciurage 123 - Referência do material recipiration Sciurage 124 - Referência do material recipiration Sciurage 125 - Operangão / Justification Sciurage 126 - Operangão / Justification Sciurage 127 - Operangão / Justification Sciur	8 - Nome	·						
9- Notes de protesciona socialisarios Datos EFRREIRA FERNANDES VIEIRA Datos de de criuros 12 - Justificativa Mencia REPTURA DO DANIGUTO ROTADOR RUPTURA DO RUPTURA DO ROTADOR RUPTURA DO RUPTURA DO ROTADOR RUPTURA DO RUPTURA DO RUPTURA DO RUPTURA DO RUPTURA DE ROTADOR RUPTURA DO RUPTURA DO RUPTURA DO RUPTURA DE ROTADOR RUPTURA DO RUPTURA DO RUPTURA DO RUPTURA DE ROTADOR RUPTURA DO RUPTURA DO RUPTURA DO RUPTURA DE ROTADOR RUPTURA DO RUPTURA DO RUPTURA DO RUPTURA DE ROTADOR RUPTURA DO RUPTURA DE RU	ARILTON MANOEL SA	LES						
DANICL FERRERA FERNANDES VIEW	Dados do Profissional Solic	tante						
Debtor dis circuita 17. Justifica 19. Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0000 / Emitido em 01/07/2024 / Empresa / Titular: COROL COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL	9 - Nome do profissional solici	ante		10 - Telefone	11	1 - E-mail		
RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR 15 - Sabria 14 - Cédigo do Material 21 - Reptire 14 - Cédigo do Material 22 - Reptire 15 - Osero No. 15 -	DANIEL FERREIRA FE	RNANDES VIEIRA						
OPME Solicitadas 13- Tabelas 14- Código do Material 22- Referência do material no istricanto 23- Mentre Material 1024 Fenero Período P	•							
OPME Solicitadas 13 - Tables 14 - Código do Material 13 - Tables 14 - Código do Material 13 - Tables 14 - Código do Material 22 - Referência do material no fabricante ANCORA EM PEEK COM INSERSOR - GMRRIS - 320-475191-PE4 - ANCO ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA P		DOTADOD						
OPME Solicitadas 13- Tabela 14 - Codigo do Material 21- Registro ARVISA do Material 22- Referência do material no fabricante 23- Matorização de Procomento 24- Registro ARVISA do Material 25- Matorização de Procomento 25- Matorização de Procomento 25- Matorização de Procomento 26- Matorização de Procomento 27- Matorização de Procomento 28- Matorização de Procomento 29- Matorização de Material 29- Matorização de Procomento 29- Matorização de Procoment								
13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de funcionamento 33 - Nº Autorização de funcionamento 34 - Nº Autorização de funcionamento 35 - Otação 35 - Otação 35 - Otação 36 - Otação 3								
13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de funcionamento 33 - Nº Autorização de funcionamento 34 - Nº Autorização de funcionamento 35 - Otação 35 - Otação 35 - Otação 36 - Otação 3								
13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de funcionamento 33 - Nº Autorização de funcionamento 34 - Nº Autorização de funcionamento 35 - Otação 35 - Otação 35 - Otação 36 - Otação 3								
13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de funcionamento 33 - Nº Autorização de funcionamento 34 - Nº Autorização de funcionamento 35 - Otação 35 - Otação 35 - Otação 36 - Otação 3								
13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de funcionamento 33 - Nº Autorização de funcionamento 34 - Nº Autorização de funcionamento 35 - Otação 35 - Otação 35 - Otação 36 - Otação 3	OPMF Solicitadas							
21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricame 23 - Nº Autorização de Funcionamento 75 - 76 221474 ANCORA EM PEEK COM INSERSOR - 320-475191-PE4 - ANCO 10247700123 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 8 - 1		Material 15 - Descrição			16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 8-	21 - Registro ANVISA do Mate		eferência do material	I no fabricante				
8					<u> </u> 1	_ _ _ ,	_ 1	_,
		ARTH	ROM COMERCIO	O DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
9-	8-					_	-	,
10-			.	_ _ _ _		_ _ _ _	_	
10- 1		_!!!					_l	
	10-		-11111				_ 	
12-		_						1
12-	11-					_	_	,
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 01/07/2024 / Empresa / Titular: COROL COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL					_ _ _ _	_ _ _ _	_ _	
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 01/07/2024 / Empresa / Titular: COROL COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL	12-	_				_ _ _ , _	_	_,
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 01/07/2024 / Empresa / Titular: COROL COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL							_	
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 01/07/2024 / Empresa / Titular: COROL COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL	24 - Especificação do Material							
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 01/07/2024 / Empresa / Titular: COROL COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL								
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 01/07/2024 / Empresa / Titular: COROL COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL								
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 01/07/2024 / Empresa / Titular: COROL COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL	OF Observes a / hystification							
			npresa / Titular: CC	OROL COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL				
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	,							
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização								
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização								
zo - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	00 Peter In 0 11 11 17	107 4 10 7 7 10 10			100 4	. December 1 and 1		
	26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solid	citante		28 - Assinatura do	o Kesponsavel pela Autorização		