

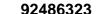
## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92486323

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número	da Guia Atribuío	do pela Opera	dora			$\neg$		
343269					924863	23		
4 - Data da Autorização 11/09/2023 14:21			e da Senha 10/11/2023					
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira		t t	idade da Carteira	g	- Atendimento de	RN		
0050000057913202 20/05/2024 50 - Nome Social					N			
10 - Nome MARCIO FELICIANO JUNIOR								
Dados do Contratado Solicitante								
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04	11	- Nome do Co		FCIALIZAD	ΔΙΤΠΔ			
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA  14 - Nome do Profissional Solicitante   15 - Conselho Profissional   16 - Número do Conselho   17 - UF   18 - Código CBO								
ALEXANDRE DE OLIVEIRA		06	11 11			225270		
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação								
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação								
			RTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA  eqime de Internação   25 - Qtde. Diárias Solicitadas   26 -				16/09/2023 0	
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tip	C C	24 - Regim	e de Internação	25 - Qtde. Diaria 1	s Solicitadas   26	- Previsão de uso de OF	PME 27 - Previsao	de uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO								
29 - CID 10 Principal (opcional) 3	0. CID 40(2) (ea	anianal) 2	4. CID 40(2) (agrico	ah   22 OI	0 10(4) (opcional)	22 ladianaša da	Asidosto (osidosto	nu do no o colorino do)
29 - GID TO FITTICIPAL (OPCIOTIAL)	Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional)		31 - CID 10(3) (opcional)		7 10(4) (opcional)	33 - Indicação de 7	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  9	
Procedimentos ou Itens Assistenc								
34 - Tabela 35 - Código do Proce 1- 22 30733103 2- 22 30733049 3- 22 30733073 4- 22 30731216	IN O R	STEOCON ECONSTR	DROPLASTIA - E	STABILIZA ONAMENTO	CAO, RESSEC OU REFORCE	RAL DA PATELA, I CAO E/OU PLAST D DO LIGAMENTO ITO CIRURGICO	IA # 1	Solic. 38 - Qtde. Aut.  1  1  1  1
5- 18 60000805						NHEIRO PRIVATI		1
6- 18 60024151 7-	A -	LUGUEL [/	AAA DE APAKEL	HU / EQUIP	AWIEN I O PAR	A ARTROSCOPIA	PAR 1	1 
Dados da autorização  39 - Data provável da Admissão hosp	oitalar   10 Oto	de Diárias Auto	orizadas 144 T:	no de Acomod	ação autorizada			
00 - Data provavel da Admissad Nosp	maiai   40 - Qt0	1	1 41 - 11	po de Acomoa	ayau aulunzaua			
42 - Código na Operadora / CNPJ au 10.246.214/0001-04	11		ospital / Local Autoriz		A LTDA			44 - Código CNES 6528104
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 11/09/2023 / Empresa / Titular: MARCIO FELICIANO JUNIOR  46 - Data da Solicitação  47 - Assinatura do Profissional Solicitante  48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49 - Assinatura do Responsável pela Autorização								



2 - Nº Guia no Prestador

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

Unimed A

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 92486323 92486323 11/09/2023 14:21 92486323 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000057913202 8 - Nome MARCIO FELICIANO JUNIOR Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO **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 00590045 1- 00 LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 80777280006 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA PLACA ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 PLA 2- 00 70627657 10208610040 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 3- 00 00597007 PARAFUSO INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB 80044680085 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 00116700 CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 11/09/2023 / Empresa / Titular: MARCIO FELICIANO JUNIOR 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 26 - Data da Solicitação 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização