1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuido pel	GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO	2 - N° Guia no Prestador 2475922
1015151415141 101417151010	la Operadora	
[3 5 5 1 5 1] [2 4 7 5 9 2		
4 - Data da Autorização 5 - Senha	12121410171010101 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	6 - Data de Validade da Senha
1 1 9 1 / 1 0 9 / 1 2 0 2 3 2 0 2 2 3 2 0 2 2 3 2 0 2 2 3 2 0 2 2 3 2 0 2 2 3 2 0 2 2 2 2 2 2 2 2	2 3 4 0 7 9 9 9	11141/1111/121012131
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira 9 - A	tendimento a RN
10 1 0 8 3 0 0 0 7		INT
10 - Nome	11 - Cartão Nacio	
JOSE DA SILVA	171019	6 0 5 6 2 2 7 0 3 4 7 9
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	A PERSONAL PROPERTY OF THE PERSONAL PROPERTY O
4 1 0 5 8	CENTRO DE ORTOPEDIA UNIORTE	
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	17 - UF 18 - Código CBO
ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ	10161 1171910151 1 1 1 1 1	
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
14 1 0 5 8	CENTRO DE ORTOPEDIA UNIORTE	117//0/8//12/0/2/3
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regi	ime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de quimioterápico
111 121	[1] [3] [ISI	ĮNĮ
[M[1]7]9]	CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou d	oença relacionada) 191
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descritem Assistencial	rição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
1- [2]2] 3 0 7 2 6 0 3 4 Artroplasi	tia total de joelho com implantes - tratamento cirúrgico	
	A DE JOELHO LEGION CR - 71423202- Componente Femoral Cimentado Legion (A DE JOELHO LEGION CR - 71420160- Platô Tibial Cimentado Genesis II tamanho	
	A DE JOELHO LEGION CR - 71453101- Inserto Articular Legion CR High Flex XLP	
6- 1 9 7 2 4 6 6 6 1 8 Cimento	Ósseo Hi-Fatique - 00-1120-140-01; CIMENTO ÓSSEO HI-FATIGUE 1X40G	
2- [1]8 [6]0[0]3 4 0[6 8 [] DIÁRIA C	COMPACTA DE APARTAMENTO STANDARD	12111 12111
7-		
10-		
11- [] [] [] [] [] [] [] [] [] [
12 - L L L L L L L L L L L L L L L L L L		
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diárias A	Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
	[1]3]	
	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	CENTRO DE ORTOPEDIA UNIORTE	



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

2 - N° Guia no Prestador 2475922

ż	4-5	nnha 2 0 2 3 4 0 7 9 9 9	5 - Data da Autorização 1191/10191/121012131 2141	6 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 214 715 9 2 2	
7 - Número da Carteira 0 1 0 8 3 0 0 0 7	JOSE DA SILVA				
9 - Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ		10 - Telefone 000	11 - E-mail		
Dados da Cirurgia			日本の日本の本の本の本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日		The state of the s
12 - Justificativa Técnica 000					
OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material	15 - Descrição	16.0	16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado	tado 19 - Qtde, Autorizada	20 - Valor Unitário Autoriza
21-Registro ANVISA do Material 2- 11 9 7 2 5 0 1 8 5 5	22 - Referência do material no fabricante SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71423202- Componente Fernoral Cimentado Legion CR tam, 2 esquerdo	•	11 11111 13115101011101011	11111	131-1510101-10101
3-11191 17121510111919151 1 1	SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71453101- Inserto Articular Legion CR High Flex XLPE 9 mm tam, 1-2	-' F		111-1-1	121/1310101/10101
4- 1191 7 2 4 6 6 6 11 8	Cimento Ósseo Hi-Fatique - 00-1120-140-01: CIMENTO ÓSSEO HI-FATIGUE 1X40G				13101110110111
1-1191 17121510101912111 1 1 1 1 1 1 1 1	SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420160- Plató Tibial Cimentado Genesis II tamenho 1 esquerdo	F			121.1710101.1010
5				Ē	
9. [F			
24 - Especificação do Material					
25 - Observação / Justificativa 30726034 - Autorizado pela auditoria médica/odont Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,72501	5 - Observação / Justificativa 30726034 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica, 60034068 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica, 72501855 - 30726034 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica auditoria médica/odontológica auditoria médica/odontológica auditoria médica/odontológica. 72501995 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.	618 - Autorizado pela auditoria médica/odonto	iógica.,72500921 - Autorizado pela auditoria médica/c	odontológica.,72501855 -	
	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - As	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização		
1 31 0 31 6 0 6 91					
Impresso em: 04/10/2023 16:15:31	Página 1	93467370934	CPLS203		