

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 343269 90977199 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 26/04/2023 11:13 90977199 25/06/2023 Dados do Beneficiário 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN 0050000014287296 16/07/2024 Ν 50 - Nome Social 10 - Nome **ZALENE RIBEIRO DOS REIS** Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 18 - Código CBO 17 - UF 16 - Número do Conselho 225270 **CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS** 06 22343 41 Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 21 - Data sugerida para Internação 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 05/05/2023 00:00 22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 27 - Previsão de uso de Quimioterápico 26 - Previsão de uso de OPME C 1 s Ν 1 28 - Indicação Clínica PEDIDO MÉDICO EM ANEXO 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 35 - Código do Procedimento 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut. 34 - Tabela 36 - Descrição 1- 22 30731224 TRANSPOSICAO UNICA DE TENDAO 1 2- 22 30729181 HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO 1 3- **22** 30729203 OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES - TRAT 4- 18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 6- |\_\_|\_| 11-12-I I I IDados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 26/04/2023 /01X LAMINA 64MIS - material instrumental - instrumental está incluso em taxa hospitalar/ É oportuno inform ar que os procedimentos com códigos 30729181 HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO 1 X + 30729203 OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES 4 X +30731224 TRANSPOSICAO UNICA DE TENDAO com técnica e materiais convencionais estão liberados. / Empre sa / Titular: ZALENE RIBEIRO DOS REIS

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização





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

4. Decision ANO	0 N/ Is 0 is B. (		[4, 0):1:		To But to A section?	I a Norman la Caracia de		
1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - Número da Guia Referen	90977199	4 - Senha	90977199	5 - Data da Autorização 26/04/2023 11:13	6 - Número da Guia atribuído	o peia Operadora <b>90977199</b>	
		30311133		30377133	20/04/2023 11.13		90977199	
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social								
0050000014287296								
8 - Nome								
ZALENE RIBEIRO DOS REIS								
Dados do Profissional Solicitante								
9 - Nome do profissional solicitante			10 - Telefone	'	I1 - E-mail			
CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS								
Dados da cirurgia								
PEDIDO MÉDICO EM ANEXO / OPME: 01 PLACA PARA ARTRODESE DE HALUX + 01 AGRAFE DE MEMORIA + 01 BROCA SHANON + 01 MICRO SERRA: ARTHROM PEDIDO MÉDICO EM ANEXO 01X LAMINA 64MIS - material instrumental - instrumental está incluso em taxa hospitalar/ É oportuno informar que os procedimentos com códigos 30729181 HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO 1 X + 30729203 OSTEO TOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES 4 X +30731224 TRANSPOSICAO UNICA DE TENDAO 1 com técnica e materiais convencionais estão liberados.								
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante				. ,	16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - № Autorização de Funcionamento			
			FRAGMENTOS VERSALOCK BLOQUEADO DE ANGU			_  1		
10247700093		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSL	TDA		<b></b> ,		
2- <b>00 72244526</b>	PAF	RAFUSO PDR 3,0MM - 229	9-30-20 - PARAFUSO PDR 3,0X8,0X2	DMMS  _  1		_  1		
10247700097 ARTHROM COMERCIO DE			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSL	TDA		<b>,</b>		
3-								
4-						 		
							1	
5-		IIIIII			-			
					 		1	
6-						 _		
	_ _ _							
24 - Especificação do Material								
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 26/04/2023 /01X LAMINA 64MIS - material instrumental - instrumental está incluso em taxa hospitalar/ É oportuno informar que os procedimentos com códigos 30729181 HALLUX VALGUS (UM								
PE) - TRATAMENTO CIRURGICO 1 X + 30729203 OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES 4 X +30731224 TRANSPOSICAO UNICA DE TENDAO 1 com técnica e materiais convencionais estão liberados. / Empresa / Titular: ZALENE RIBEIRO DOS REIS								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura o	do Responsável pela Autorização			