

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

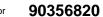
2 - Nº Guia no Prestador

90356820

(Via HOSPITAL)

		Į.									
1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - Número da Gui		pela Operadora		90356	6820					
4 - Data da Autorização 03/03/2023 1	5 - Senh		6 - Data de Vali	dade da Senha <b>02/05/202</b>	23						
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira 0050000030978230			8 - Validade da Carteira 20/08/2024		9 - Atendimento <b>N</b>	de RN					
50 - Nome Social			<del>-</del>								
10 - Nome DORIVAL BOTELHO PEREZ											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora		13 - 1	Nome do Contratado								
10.246.214/0001-04		UNI	ORT E ORTOPEDIA E	SPECIALIZA	DA LTDA						
14 - Nome do Profissional BRUNO BOSIO DA S					15 - Conselho Profissional		imero do Con:	11 11	18 - Código CBO <b>225270</b>		
Dados do Hospital / Loca	al Solicitado / Da	ados da Inte	ernação	,							
1 1			e do Hospital / Local Solicitad		LIZADA LTDA			21 - Data sugerida para Internação 18/03/2023 00:00			
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de In	nternação	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diár	ias Solicitadas	26 - Previsão de		11	so de Quimioterápico		
28 - Indicação Clínica								<u> </u>			
29 - CID 10 Principal (opci	onal) 30 - CID	10(2) (opci	onal) 31 - CID 10(3) (opc	cional) 32 - C	ID 10(4) (opcion	al) 33 - Indi	cação de Acio	dente (acidente ou do	ença relacionada)		
								9			
Procedimentos ou Itens											
34 - Tabela   35 - Códig   1- 22   3073506   2- 22   3073504   4- 18   6000080   5- 18   6002415   6-	4 1 5 1 	RU RE: LES DIA ALI	11	A CLAVICUL/ CDIMENTO VIE LETIVO DE 2 L RELHO / EQUII	A - PROCEDII DEOARTROSC LEITOS COM PAMENTO PA	MENTO VIDE COPICO DE ( BANHEIRO F ARA ARTROS	OARTROS OMBRO PRIVATIVO SCOPIA PA	1 1 1	. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1		
40. Cédica na Oranadana	/ CNID I autoria		1 1					10.	14 Ofding ONEO		
42 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04	/ CNPJ autorizad	11	Nome do Hospital / Local Aut ORT E ORTOPEDIA E		DA LTDA			11	14 - Código CNES 6 <b>528104</b>		
	3)3372-0900 / E		03/03/2023 /01 BOMBA D talar / Empresa / Titular: Bi						: - autorizado equ		

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

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	3 - Número da Guia Referer	11	1 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora
343269		90356820		90356820	03/03/2023 10:12	90356820
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social				
0050000030978230						
8 - Nome						
DORIVAL BOTELHO P	REZ					
Dados do Profissional Solici						
9 - Nome do profissional solici			10 - Telefone	1	1 - E-mail	
BRUNO BOSIO DA SIL	VA					
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica LESAO MANGUITO ROTA LESAO MANGUITO ROTA 01 BOMBA DE INFUSÃO -	DOR	conforme consenso da especia	ılidade - autorizado equipo de irrigação convencior	nal pago em conta ho	spitalar	
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do M	laterial 15 -	Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate	rial	22 - Referência do materia	I no fabricante	23 - Nº Autorização	de Funcionamento	
1- 00 00162477	CA	NULA MICRODEBRIDACAO	AMC F 2,9X5,5MM 891710000	2	_ ,	_  2     _ ,
80356130052				_ _	_ _ _ _	
2- 00 00241202	TRO	OCATER ARTROSCOPICO		<u> </u>	_ _ , _	_  2  _ _ , _
80371250020						
3- <b>00 00608459</b>	PO	NTEIRA DE RF 90GRAUS E	STRIADO CABO 3M EIXO 2,36X198MM IIIA	1		_  1     _ ,
80082910131						
4- 00 00596221	GU	IA FLEXIVEL PASSADOR S	UTURA ESTERIL EXXOFLEX EP/ES I 226M	1		_  1
80743230002	A 5.1:					
5- <b>00</b> 78890578 80083650087	AN	CORA FLEXIVEL COM APLI	ICADOR DESCARTAVEL - 0114021-013 - A	5		_  5
6-		I				_
	-      				_	_
24 - Especificação do Material						
, ,						
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3 ar: BELA SEMENTES INDU	372-0900 / Emitido em 03/ STRIA E COMERCIO DE	03/2023 /01 BOMBA DE INFU: SEMENTES LTDA	SÃO - material não padronizado conforme consens	so da especialidade -	autorizado equipo de irrigação co	nvencional pago em conta hospitalar / Empresa / Titul
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização	