

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90340037

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora											
343269		90340037					40037					
4 - Data da Autorização 02/03/2023 09:13		5 - Senha 90340037		6 - Data de Valid	01/05/2	23						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteir			11	lidade da Carteira		9 - Atendimen						
00500000029281	35		28/09	9/2024		N	1					
50 - Nome Social												
10 - Nome MARCIA YOUKO YAMADA												
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 Profissi MARCO MAKOT					11	15 - Conselho Profissional <b>06</b>		16 - Número do Conselho 28767		17 - UF	18 - Código CBO <b>225270</b>	
Dados do Hospital /	Local Solid	citado / Dados	da Internação									
19 - Código na Opera			-	al / Local Solicitado	0				21 - Data	a sugerida p	ara Internação	
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 10/03/2023 00:												
22 - Caráter do Atendir	22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internaç  C		ção   24 - Regim	24 - Regime de Internação		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - F		evisão de uso de OPI <b>S</b>	ıso de OPME   27 - F		Previsão de uso de Quimioterápico N	
28 - Indicação Clínica					<u>'</u>							
29 - CID 10 Principal	(opcional)	30 - CID 10(2	) (opcional) 3	31 - CID 10(3) (opc	cional) 32 -	CID 10(4) (opci	onal)	33 - Indicação de A	cidente (a	cidente ou c	loenca relacionada)	
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 relacio										, ,		
Procedimentos ou la 34 - Tabela 35 - C									27	, Otala Call	20 044- 1	
	,00190 00 Pi 1 <b>224</b>	rocedimento		36 - Descrição         37 - Qtde. Solic.         38 - Qtde. Aut           TRANSPOSICAO UNICA DE TENDAO         1         1								
2- <b>22 30729220</b>			PE PLANO/PE CAVO/COALISAO TARSAL - TRATAMENTO CIRURGICO 1 1									
3- <b>22</b> 3073	TENOTOMIA	ENOTOMIA 1 1										
	9181			LGUS (UM PE)	•				1		1	
6- <b>18 6000</b>	0805		DIARIA DE	QUARTO COL	ETIVO DE 2	LEITOS COM	N BANF	IEIRO PRIVATIV	0 1		1	
	_  _ 	-   							- 	_   	 	
9-										_   _		
10-	,,,    _									,, _		
11-  _	_	_							Ĺ	_	<u> _ _ _ </u>	
12-	_	_							L	_  _	_	
Dados da autorização												
39 - Data provável da Admissão hospitalar   40 - Qtde Diárias Autorizadas   1   1   1   1												
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												
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 02/03/2023 / Empresa / Titular: MARCIA YOUKO YAMADA												
46 - Data da Solicitaç	ão	47 - Assina	atura do Profission	nal Solicitante	48 - Assinatura	do Beneficiário	ou Respo	onsável 49 - Ass	natura do	Responsáv	el pela Autorização	



## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

2 - Nº Guia no Prestador **MATERIAIS ESPECIAIS - OPME** 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 90340037 90340037 02/03/2023 09:13 90340037 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000002928135 8 - Nome MARCIA YOUKO YAMADA Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail MARCO MAKOTO INAGAKI Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica PACIENTE COM QUADRO DE RECIDIVA DE HÁLUX VALGO, DEFORMIDADE DE PÉ ESQUERDO EM VALGO E PLANO, NECESSITA TRATAMENTO CIRÚRGICO hallux valgo adquirido E PE CHATO **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 1- 00 72244496 PARAFUSO PDR 3,0MM - 229-30-14 - PARAFUSO PDR 3,0X4,0X14 MM S 10247700097 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2- 00 75040417 PARAFUSO CANULADO PARA PEQUENOS E GRANDES FRAGMENTOS 80083650041 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 76221059 ANCORA EM PEEK COM INSERSOR - GMREIS - 320-475191-PE5-A - AN 10247700123 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 76221059 ANCORA EM PEEK COM INSERSOR - GMREIS - 320-475191-PE5-A - AN 10247700123 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA . . . . . . . . . . . . . . . . 24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 02/03/2023 / Empresa / Titular: MARCIA YOUKO YAMADA

26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização