

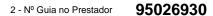
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95026930

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Númer	o da Guia Atril	ouído pela Opera	adora		9503	26930				
4 - Data da Autorização	10	5 - Senha		6 - Data de Valid	tada da Sanha	7	20930				
07/05/2024	- 11	5 - Sellila	95026930	0 - Data de Valid	06/07/202	ı					
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			† †	llidade da Carteira	g	- Atendimento					
0050000001745746			09/09	9/2024		N					
50 - Nome Social											
10 - Nome NILDE MAGALY DE	SOUZA	4									
Dados do Contratado S	olicitante										
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04			13 - Nome do C UNIORT E O	ontratado ORTOPEDIA ES	SPECIALIZAD	A LTDA					
14 - Nome do Profissiona CESAR EDUARDO			A MARTINS		15 - Cor 06	selho Profissi	onal	16 - Número do Co 22343	nselho	17 - UF	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Loc								22040][220210
19 - Código na Operadora			•	al / Local Solicitado	0				21 - Data	a sugerida p	ara Internação
10.246.214/0001-04		UN	ORT E ORTO	OPEDIA ESPE	CIALIZADA L	TDA				2024 00:0	-
22 - Caráter do Atendiment	0 23 - T	Γipo de Internaç	ão 24 - Regim	24 - Regime de Internação 25		- Qtde. Diárias Solicitadas 26 - P		evisão de uso de OPN	ME 27 - I	Previsão de	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica					1						
29 - CID 10 Principal (opo	cional)	30 - CID 10(2)	(opcional) 3	31 - CID 10(3) (opc	sional) 32 - CI	D 10(4) (opcio	nal)	33 - Indicação de Ad	cidente (a	cidente ou c	oença relacionada)
Procedimentos ou Itens											
34 - Tabela 35 - Códi 1- 22 307312 2- 22 307291 3- 22 3072920 4- 18 6000055	16 31 03	edimento	HALLUX VA	ICAO DE MAIS ALGUS (UM PE)) - TRATAMEN ARTROSE DO	TO CIRURO	SICO	CIRURGICO FALANGES - TRA	1	' - Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1 4 1
5-									_ _ _ _ _		
Dados da autorização 39 - Data provável da Adr	niceão hos	enitalar 40	Qtde Diárias Aut	torizadae 144	- Tipo de Acomod	acão autorizas	12				
39 - Data provavel da Adi	nissao nos	spitaiar 40 -	Qtde Diarias Aut	12		ação autorizad	а				
42 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		autorizado		lospital / Local Auto		A LTDA					44 - Código CNES 6528104
45 - Observação / Justific Telefone Contratado: (46 - Data da Solicitação			o em 07/05/202		ular: ELENISE D				natura do	Responsáv	el pela Autorização



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

34.2669 95028930 95028930 0705/2024 11:31 95028930 95028930 7 0705/2024 11:31 95028930 950289	· · ·	3 - Número da Guia Referen	l i	4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora			
7 - Nijeren de Carrierta (1998) 29 - Nore Social (1998) 20000000001745746 (1998) 2000000000000000000000000000000000000	343269		95026930		95026930	07/05/2024 11:31		95026930	
0-1900/00/1745745 0-1907/00 NILDE MACALY DE SOUZA Dates de Professionis Societaria Para Para Para Para Para Para Para									
8- Norm (NILDE MAGALY DE SOUZA Dados do Professional Solicitante 9- Norme de professional Solicitante 10- Telefone 11- Tel			29 - Nome Social						
NILDE MAGALY DE SOUZA Totalise de professional solicitante Totalise de professional solicit									
Dados do Profesional Solicitante 10. Telefono 11. E-real CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS Dados da prurigia 12 Justificativa tericra HALLUX VALGUS (JM PE) OCPME Solicitados 14. Codago do Material 22 Referencia do materia no lobricante 23 Referencia do materia no lobricante 24 Regiona AVISSA da Municial 25 ROSPOSEZ PARA FERREIRA GO ENCINERO BESO CANNULADO PEQUENOS E GRANDES F ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLITDA 10. DO 10133778 FIO KIRSCHNER 0,8X300MM 40012300080 10. Telefono 11 Creativa de Material 24 La professiva de Material 25 Coserveção / Justificativa Telefono Contratado: (43)3377-0900 / Emilido em 07/05/2024 / Empresa / Taular: ELENISE DE SOUZA MARTOS									
9- Nome do profescional solicituries CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS Dados da cirruga 12 - Judificações Méridos HALLIX VALGUS UM PE 13 - Tebrila 14 - Código do Meterial 24 - Reguiño Agos Para Para Para Para Para Para Para Par									
Dedox da cirruiga 12- Justificativa tierica HALLUX VALGUS (UM PE) HALLUX VALGUS (UM PE) PARFUSO DE COMPRESONO A Material 13- Tabeta 14- Codigo do Material 14- Codigo do Material 15- Descrição 22- Referência do material no bibricante 23- Nº Austriturição de Funcioramento 23- Nº									
25 - Augusticativa Borolaca 15 - Description	·		TIME	10 - Lelefone	1	1 - E-mail			
12- Justina Karlica HALLIUX VALGUS UM PE OPME Solicitadas 15- Descrição 15- Descrição 15- Descrição 16- Opple 17- Opte Solicitada 18- Valor Unidado 19- Quida Autorizada 20- Valor Unidado Solicitada 18- Valor Unidado 20- Valor		TRO FERREIRA MAR	TINS						
## HALLIX VALGUS (UM PE) ## HALLIX VALGUS (UM PE) ## HALLIX VALGUS UM PE ### HALLIX VALGUS UM									
Communication Communicatio	HALLUX VALGUS (UM PE)								
13 - Tabela 14 - Cédigo do Material 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de funcionamento 23 - Nº Autorização de funcionamento 23 - Nº Autorização de funcionamento 24 - Referência do material no fabricante 25 - OBoservação / Justificativa 26 - Observação / Justificativa 26 - Observação / Justificativa 27 - Otoservação / Justificativa 28 - Observação / Justificativa 28 - Observação / Justificativa 29 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Autorizado 20 - Valor Unitário Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Autorizado 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Au	HALLUX VALGUS UM PE								
13 - Tabela 14 - Cédigo do Material 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de funcionamento 24 - La Julia 1									
13 - Tabela 14 - Cédigo do Material 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de funcionamento 24 - La Julia 1									
13 - Tabela 14 - Cédigo do Material 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de funcionamento 24 - La Julia 1									
13 - Tabela 14 - Cédigo do Material 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de funcionamento 24 - La Julia 1									
21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nê Autorização de Funcionamento 1 - 75607522 PARAFUSOS DE COMPRESSAO CANULADO PEQUENOS E GRANDES F 2		latarial AF	Decedes		40 0	la Calinitada 40 Malan Heitáda Cali	site de 10 Otale Autories d	- 00 Valentlinikánia Autonianda	
81118460005 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2- 00 00193178 FIO KIRSCHNER 0,8X300MM 40012300080				ial no fabricante			itado 19 - Qtde. Autorizada	a 20 - Valor Unitario Autorizado	
2- 00 00193178 FIO KIRSCHNER 0,8X300MM 40012300080	1- 75607522	PAF	RAFUSOS DE COMPRESS	AO CANULADO PEQUENOS E GRANDES F	<u> </u> 2	_ _ , _	_ 2	_,	
10223680050 3	81118460005		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA					
3-	2- 00 00193178 FIO KIRSCHNER 0,8X300MM 400123			40012300080	1	_ _ _ ,	_ 1	,	
4- 1 1 1 1 1 1 1 1 1						_ _ _ _			
5-	3- _	_				_	_	,	
5-	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _		- -			_ _		
5-	⁴⁻	_ _ _ _ 					_ <u> </u> _ _		
			IIIIII				 		
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 07/05/2024 / Empresa / Titular: ELENISE DE SOUZA MARTOS		 _					_ _	111/11	
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 07/05/2024 / Empresa / Titular: ELENISE DE SOUZA MARTOS	6- _					_ _ ,	_	_,	
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 07/05/2024 / Empresa / Titular: ELENISE DE SOUZA MARTOS		_ _ _		_ _ _			_ _		
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 07/05/2024 / Empresa / Titular: ELENISE DE SOUZA MARTOS	24 - Especificação do Material								
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 07/05/2024 / Empresa / Titular: ELENISE DE SOUZA MARTOS									
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 07/05/2024 / Empresa / Titular: ELENISE DE SOUZA MARTOS									
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 07/05/2024 / Empresa / Titular: ELENISE DE SOUZA MARTOS									
		372-0900 / Emitido em 07/	05/2024 / Empresa / Titular: F	ELENISE DE SOUZA MARTOS					
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	10.0.0.00	5. 2 0000 , 2	00/2021/ 2p.000/ 1.ta.a						
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização									
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização									
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização									
	26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização			