

89941329



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Número	Número da Guia Atribuído pela Operadora 89941329											
4 - Data da Autorização	5 - Ser	5 - Senha				6 - Data de Va	alidade da Senh	а					
24/01/2023 18:	07			899	941329		25/03/2	2023					
Dados do Beneficiário		_											
7 - Numero da Carteira				8 - Validade da			9 - Atendimer						
0050000036173587				29/03/2024			N		11				
10 - Nome CARMEN LUCIA LAZA	RO GARO	CIA				11				tão Nacional de Saúde 95344773061			
Dados do Contratado Solicitante	9												
12 - Código na Operadora			13 - Nome do Contratado										
10.246.214/0001-04			UNIOR	RT E ORTOP	EDIA ES	PECIALIZ	ADA LTDA						
14 - Nome do Profissional Solici						15 - Conselho Profissional			11	11		17 - UF	18 - Código CBO
ALEXANDRE DE OLIV							06		179	17905		41	225270
Dados do Hospital / Local Solicit 19 - Código na Operadora / CNF			-	Hospital / Local S	Solicitado						21 - Data sugerida pata Internação		
10.246.214/0001-04		- 11		ORTOPEDIA		IALIZADA	LTDA					023 00:00	-
22 - Caráter de Atendimento	23 - Tipo de	Internaç	nternação 24 - Regime de internação			25 - Qtde. diárias Solicitadas 26 - Previsã			evisão de us	ão de uso de OPME 27 - Pr		Previsão de uso de Quimioterápico	
1	2	2	1				1		S	S		N	
28 - Indicação Clínica INDICAÇAO CLINICA EM													
29-CID10 Principal (opcional)	30-CID	110(2) (o	pcional)	31-CID10(3) (d	opcional)	32-CID10(4)	(opcional)	33 - Indicaçã	o de Aciden	nte (acide	nte ou doenç	ça relacionad	la)
Procedimentos ou Itens Assister	nciais Solicita	dos											
34 - Tabela 35 - Código do	Procediment	0	36 - Des	scrição							:	37 - Qtde. S	olic. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 30726034				OPLASTIA								1	1
2- 18 60000805			DIARI	A DE QUAR	RTO COL	ETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO I			PRIVATIVO 1 1				
3-	_	-										_ 	
4-	_ 	- 										 	<u> </u> _
6-	 	- 										 	
7-	 _	 _										.—.—.— _	—.—. I I <u> </u>
8- _	_ _ _	_										_ _ _	_ _
9- _	_ _ _	_										_ _ _	_ _ _
10-	_	-										<u> _ _ </u> _	! <u> </u> _ _
11- _ _	_	-										_ _ 	_
12- _	_ _	-											_ _
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão	hospitalar	40 -	Otde Diar	ias Autorizadas	41 - Tipo o	de acomodaçã	o autorizada	7					
/ _ /	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			1	1	.o aoomoaaya	o aaton <u>z</u> aaa						
1				•	ital / Local Autorizado							44 - Código CNES 6528104	
45 - Observação Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 24/01/2023 /LAP BARRIER - CAMPO CIRURGICO - MATERIAL INCLUSO EM TAXA HOSPITALAR /// KIT DE LAVAGEM - MATERIAL NÃ O PADRONIZADO PARA ESSE PROCEDIMENTO - PARA LAVAGEM CIRURGICA AUTORIZAMOS SERGINDA DE 60ML PAGO EM CONTA HOSPITALAR / Empresa / Titular: SLO AGROPECUARIA LTDA													
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solic				fissional Solicitant	te	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 -			49 - A	9 - Assinatura do Responsável pela Autorização			



89941329



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

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 - Registro ANS	3 - Numero Guia Referenciada	a	4 - Senha			5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuido pela Operadora			
S-Normal profitable districtors	343269		89941329			89941329	24/01/2023 18:07	89941329)		
CARMEN LUCIA LAZARO GARCIA	Dados do Beneficiário										
The Profession Substance of Contraction Co	7 - Numero da Carteira		8 - Nome						7		
10 - Todation 10 - Todation 10 - Todation 11 - E- mail	0050000036173587 CARMEN LUCIA LAZARO GARCIA										
ADDITIONAL OF COLUMN AND AND ASSESSED PROCEDIMENTALAR (IN CLUSO EM TAXA HOSPITALAR (IN CLUSO EM TAXA HO	Dados do Profissional Solicitante										
Service Solicitates OFFICE Solicitates 15 - Description 16 - Opera 17 - Ode: Solicitates 17 - Tables 18 - Opera 17 - Ode: Solicitates 18 - Opera 17 - Ode: Solicitates 18 - Opera 17 - Ode: Solicitates 19 - Opera 17 - Ode: Solicitates 20 - New Autorecyclo de Pruncurano 21 - New Autorecyclo de Pruncurano 22 - New Autorecyclo de Pruncurano 23 - New Autorecyclo de Pruncurano 24 - New Autorecyclo de Pruncurano 25 - New Autorecyclo de Pruncurano 27 - New Autorecyclo de Pruncurano 28 - New Autorecyclo de Pruncurano 29 - Opera 17 - Ode: Solicitates 10 - Opera 17 - Ode: Solicitates 20 - New Autorecyclo de Pruncurano 20 - Opera 17				10 - Telefone		1	1 - E-mail		7		
12 - Assirchize Service 12 - Assirchize Service 13 - Operation 14 - Operation 15	ALEXANDRE DE OLIV	EIRA QUEIROZ				il.			İ		
12 - Assirchize Service 12 - Assirchize Service 13 - Operation 14 - Operation 15	Dados da cirurgia								_		
16 - Descrição 16 - Opção 17 - Orde. Solicitado 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otes. Autorizado 20 - Valor Unitário Autorizado 20 - Natural 20 - Valor Unitário Autorizado 20 - Natural 20 - Valor Unitário Autorizado 20 - Valor Unitário Auto	12 - Justificativa técnica INDICAÇAO CLINICA EM INDICAÇAO CLINICA EM	ANEXO	NCLUSO EM TAXA HOSPIT	ALAR /// KIT DE LAVA	∖GEM - MATERIAL NÃO PADR(ONIZADO PARA	ESSE PROCEDIMENTO - PARA	LAVAGEM CIRURGICA AUTORIZAMOS SERGINDA	DE 60ML PAG		
16 - Descrição 16 - Opção 17 - Orde. Solicitado 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otes. Autorizado 20 - Valor Unitário Autorizado 20 - Natural 20 - Valor Unitário Autorizado 20 - Natural 20 - Valor Unitário Autorizado 20 - Valor Unitário Auto	OPME Solicitadas								_		
21 - Registro ANVISA do material 22 - Redirenca do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 76394123 SISTEMA DE JOELHO UNI KNEE OXFORD CIMENTADO - 166942 COMPO 1 24 - 76394115 SISTEMA DE JOELHO UNI KNEE OXFORD CIMENTADO - 156721 COMPO 1 25 - 76394115 SISTEMA DE JOELHO UNI KNEE OXFORD CIMENTADO - 154721 COMPO 1 26 - 76394116 SISTEMA DE JOELHO UNI KNEE OXFORD CIMENTADO - 154721 COMPO 1 27 - 76394176 SISTEMA DE JOELHO UNI KNEE OXFORD CIMENTADO - 159540 INSERT 1 30044680227 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT 1 30043070064 ARTHROM COMERCIO DE		em 15 -	Descrição			16 - Oncão 17 -	Otde Solicitada 18 - Valor Unitário So	Nicitado 19 - Otde Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado	_		
80044680227 SISTEMA DE JOELHO UNI KNEE OXFORD CIMENTADO - 154721 COMPO 1	_		Dodoniquo		22 - Referência do material no fa						
2- 76394115 SISTEMA DE JOELHO UNI KNEE OXFORD CIMENTADO - 154721 COMPO	1- 76394123	SIS	STEMA DE JOELHO UNI	KNEE OXFORD CIN	MENTADO - 166942 COMPO	1					
2- 76394115 SISTEMA DE JOELHO UNI KNEE OXFORD CIMENTADO - 154721 COMPO	80044680227		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTES	SORT	. <u>!!</u>	I—I—I—I	 	'		
80044680227 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT 1 1 1 1 1 1 1 1 1		SIS				 			,		
3- 76394476 SISTEMA DE JOELHO UNI KNEE OXFORD CIMENTADO - 159540 INSERT		O.C					יו 				
80044680227 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT		eic									
4 00 72397950 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD CO 2 2		313				<u> </u> '					
10243070064 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT		011			·						
5		CIN				? 2					
25 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 24/01/2023 /LAP BARRIER - CAMPO CIRURGICO - MATERIAL INCLUSO EM TAXA HOSPITALAR /// KIT DE LAVAGEM - MATERIAL NÃ/O PADRONIZADO PARA ESSE PROCEDIMENTO - PARA LAVAGEM CIRURGICA AUTORIZAMOS SERGINDA DE 60ML PAGO EM CONTA HOSPITALAR / Empresa / Titular: SLO AGROPECUARIA LTDA 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização			ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTES	он <u>і </u>						
24 - Específicação do material 25 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 24/01/2023 /LAP BARRIER - CAMPO CIRURGICO - MATERIAL INCLUSO EM TAXA HOSPITALAR /// KIT DE LAVAGEM - MATERIAL NÃ O PADRONIZADO PARA ESSE PROCEDIMENTO - PARA LAVAGEM CIRURGICA AUTORIZAMOS SERGINDA DE 60ML PAGO EM CONTA HOSPITALAR / Empresa / Titular: SLO AGROPECUARIA LTDA 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	5-					- .	_. ₋ _!				
24 - Específicação do material 25 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 24/01/2023 /LAP BARRIER - CAMPO CIRURGICO - MATERIAL INCLUSO EM TAXA HOSPITALAR /// KIT DE LAVAGEM - MATERIAL NÃ O PADRONIZADO PARA ESSE PROCEDIMENTO - PARA LAVAGEM CIRURGICA AUTORIZAMOS SERGINDA DE 60ML PAGO EM CONTA HOSPITALAR / Empresa / Titular: SLO AGROPECUARIA LTDA 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização		_	.[_	-				
24 - Especificação do material 25 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 24/01/2023 /LAP BARRIER - CAMPO CIRURGICO - MATERIAL INCLUSO EM TAXA HOSPITALAR /// KIT DE LAVAGEM - MATERIAL NÃ/O PADRONIZADO PARA ESSE PROCEDIMENTO - PARA LAVAGEM CIRURGICA AUTORIZAMOS SERGINDA DE 60ML PAGO EM CONTA HOSPITALAR / Empresa / Titular: SLO AGROPECUARIA LTDA 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	6- _ _	_				_	,				
25 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 24/01/2023 /LAP BARRIER - CAMPO CIRURGICO - MATERIAL INCLUSO EM TAXA HOSPITALAR /// KIT DE LAVAGEM - MATERIAL NÃ O PADRONIZADO PARA ESSE PROCEDIMENTO - PARA LAVAGEM CIRURGICA AUTORIZAMOS SERGINDA DE 60ML PAGO EM CONTA HOSPITALAR / Empresa / Titular: SLO AGROPECUARIA LTDA 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização		_				_	_	<u>_ _ _ _ </u>			
25 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 24/01/2023 /LAP BARRIER - CAMPO CIRURGICO - MATERIAL INCLUSO EM TAXA HOSPITALAR /// KIT DE LAVAGEM - MATERIAL NÃ O PADRONIZADO PARA ESSE PROCEDIMENTO - PARA LAVAGEM CIRURGICA AUTORIZAMOS SERGINDA DE 60ML PAGO EM CONTA HOSPITALAR / Empresa / Titular: SLO AGROPECUARIA LTDA 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	24 - Especificação do material								i		
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 24/01/2023 /LAP BARRIER - CAMPO CIRURGICO - MATERIAL INCLUSO EM TAXA HOSPITALAR /// KIT DE LAVAGEM - MATERIAL NÃ fO PADRONIZADO PARA ESSE PROCEDIMENTO - PARA LAVAGEM CIRURGICA AUTORIZAMOS SERGINDA DE 60ML PAGO EM CONTA HOSPITALAR / Empresa / Titular: SLO AGROPECUARIA LTDA 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	.,,										
/// KIT DE LAVAGEM - MATERIAL NÃ O PADRONIZADO PARA ESSE PROCEDIMENTO - PARA LAVAGEM CIRURGICA AUTORIZAMOS SERGINDA DE 60ML PAGO EM CONTA HOSPITALAR / Empresa / Titular: SLO AGROPECUARIA LTDA 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	25 - Observações / Justificativa										
	/// KIT DE LAVAGEM - MATERIAL NÃ O PADRONIZADO PARA ESSE PROCEDIMENTO - PARA LAVAGEM CIRURGICA AUTORIZAMOS SERGINDA DE 60ML PAGO										
	26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	fissional Solicitante		Ī	28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		+		
	1						•				