

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90728614

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núme	ero da Guia A	Atribuído	pela Opera	dora								
343269								9072	8614				
4 - Data da Autorização 04/04/2023	10:05	5 - Senha	90	728614	6 - Data de Val		Senha /06/2023						
Dados do Beneficiário													
7 - Número da Carteira 005000000430563 1				- 11	idade da Carteira 5/2023	a	9 -	Atendimento N	de RN				
50 - Nome Social													
10 - Nome SILVIA MORITZ DE	PAZ												
Dados do Contratado	Solicitante)											
12 - Código na Operado 10.246.214/0001-04			- 11	Nome do Co	ontratado RTOPEDIA E	SPECI	ALIZADA	LTDA					
14 - Nome do Profissiona ALEXANDRE RIBE							15 - Cons 06	elho Profissio	onal	16 - Número do C 28281	onselho	17 - UF 41	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Lo	cal Solicit	tado / Dado	os da Inte	ernação								J	
19 - Código na Operado 10.246.214/0001-04		11			I / Local Solicita		ZADA LT	DA			11	a sugerida p 2023 00:0	ara Internação 0
22 - Caráter do Atendimer	23 -	Tipo de Inter	nação	24 - Regim	e de Internação	25 - C	tde. Diárias	Solicitadas	26 - Pr	evisão de uso de OF	ME 27 - I	Previsão de	uso de Quimioterápico
M232 TRANST MENIS		RUPTURA			1 - CID 10(3) (op	ocional)	32 - CID	10(4) (opcion	nal)	33 - Indicação de /	Acidente (a	cidente ou c	oença relacionada)
												9	
Procedimentos ou Iten													
34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307330 2- 22 307330 3- 98 080110 4- 18 600241 5- 6- 8- 9- 10- 11- Dados da autorização	65 49 81	cedimento	RE OS PC	TEOCON T ARTRO UGUELTA	DROPLASTIA SCOPIA DE . AXA DE APAR	A - ESTA JOELHO RELHO	ABILIZAC) UNIORT / EQUIPA	AO, RESS E - ENF MENTO P	ARA A	O VIDEOARTRO O E/OU PLASTI	DSC 2 A # 1 1 PAR 1	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 2 1 1 1
39 - Data provável da Ac	lmissão ho	spitalar 4	I0 - Qtde	Diárias Auto	orizadas 41	1 - Tipo de	e Acomodaç	ão autorizad	а				
42 - Código na Operado 10.246.214/0001-04		autorizado	11		pspital / Local Au	ıtorizado	ALIZADA	LTDA					44 - Código CNES 6528104
45 - Observação / Justifi Telefone Contratado: TZ DEPAZ	cativa (43)3372-		itido em	04/04/2023	3/EQUIPO DE	SORO 4	I VIAS + (CAPA DE V					ular: SILVIA MORI



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

2 - Nº Guia no Prestador **90728614**

1 - Registro ANS 343269 3 - Número da Guila Referenciada 4 - Senha 4	D A OSTEOCONDRO	11 - E-mail DPLASTIA. DOR INTENSA, LIMITAÇÃO FUNCIO de. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qto	
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteria 005000004305631 8 - Nome SILVIA MORITZ DEPAZ Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional Solicitante 10 - Telefone ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica PACIENTE SOFREU QUEDA DA PROPRIA ALTURA E EVOLUI COM ROTURA DOS MENISCOS MEDIAL E LATERAL ASSOCIADO M232 TRANST MENISCO DEV RUPTURA OU LESÃO EQUIPO DE SORO 4 VIAS + CAPA DE VIDEO - PAGOS EM CONTA OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material 22 - Referência do material no fabricante 1- 00 00590045 80777280006 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4 -	D A OSTEOCONDRO	11 - E-mail DPLASTIA. DOR INTENSA, LIMITAÇÃO FUNCIO de. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qto	ONAL, JOELHO EM FLAP. INDICO TRAT
29 - Número da Carteira 29 - Nome Social 20 -	D A OSTEOCONDRO	DPLASTIA. DOR INTENSA, LIMITAÇÃO FUNCIO	
005000004305631 3 - Nome SILVIA MORITZ DEPAZ Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica PACIENTE SOFREU QUEDA DA PROPRIA ALTURA E EVOLUI COM ROTURA DOS MENISCOS MEDIAL E LATERAL ASSOCIADO M232 TRANST MENISCO DEV RUPTURA OU LESÃO EQUIPO DE SORO 4 VIAS + CAPA DE VIDEO - PAGOS EM CONTA OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 21 - Registro ANVISA do Material 10 0 00590045 LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4 -	D A OSTEOCONDRO	DPLASTIA. DOR INTENSA, LIMITAÇÃO FUNCIO	
8 - Nome SILVIA MORITZ DEPAZ Dados do Profissional solicitante 4 LEXANDRE RIBEIRA PROVENZA Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica PACIJENTE SOFREU QUEDA DA PROPRIA ALTURA E EVOLUI COM ROTURA DOS MENISCOS MEDIAL E LATERAL ASSOCIADO M232 TRANST MENISCO DEV RUPTURA OU LESÃO EQUIPO DE SORO 4 VIAS + CAPA DE VIDEO - PAGOS EM CONTA OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Referência do material no fabricante 24 - Respectivo ANVISA do Material 25 - Observação / Justificação do Material 26 - La MINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RE STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP SE 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLEDA 3 - La MINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLEDA 3 - La MINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLEDA 3 - La MINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLEDA 3 - LA MINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLEDA 3 - LA MINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLEDA 4 - LA MINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLEDA 5 - LA MINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLEDA 4 - LA MINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLEDA 5 - LA MINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLEDA 5 - LA MINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLEDA 5 - LA MINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLEDA 5 - LA ESPECÍFICAÇÃO DE MENTA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLEDA 5 - LA ESPECÍFICAÇÃO DE MENTA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLEDA 5 - LA ESPECÍFICA PARA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM	D A OSTEOCONDRO	DPLASTIA. DOR INTENSA, LIMITAÇÃO FUNCIO	
Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional Solicitante ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica PACIENTE SOFREU QUEDA DA PROPRIA ALTURA E EVOLUI COM ROTURA DOS MENISCOS MEDIAL E LATERAL ASSOCIADO M232 TRANST MENISCO DEV RUPTURA OU LESÃO EQUIPO DE SORO 4 VIAS + CAPA DE VIDEO - PAGOS EM CONTA OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Registro ANVISA do Material 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANCTA COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANCTA COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANCTA COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANCTA COMERCIO DE IMPLANTE	D A OSTEOCONDRO	DPLASTIA. DOR INTENSA, LIMITAÇÃO FUNCIO	
9 - Nome do profissional solicitante ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica PACIENTE SOFREU QUEDA DA PROPRIA ALTURA E EVOLUI COM ROTURA DOS MENISCOS MEDIAL E LATERAL ASSOCIADO M232 TRANST MENISCO DEV RUPTURA OU LESÃO EQUIPO DE SORO 4 VIAS + CAPA DE VIDEO - PAGOS EM CONTA OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material 12 - Registro ANVISA do Material 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 3 -	D A OSTEOCONDRO	DPLASTIA. DOR INTENSA, LIMITAÇÃO FUNCIO	
Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica PACIENTE SOFREU QUEDA DA PROPRIA ALTURA E EVOLUI COM ROTURA DOS MENISCOS MEDIAL E LATERAL ASSOCIADO M232 TRANST MENISCO DEV RUPTURA OU LESÃO EQUIPO DE SORO 4 VIAS + CAPA DE VIDEO - PAGOS EM CONTA OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Registro ANVISA do Material 1- 00 00590045	D A OSTEOCONDRO	DPLASTIA. DOR INTENSA, LIMITAÇÃO FUNCIO	
Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica PACIENTE SOFREU QUEDA DA PROPRIA ALTURA E EVOLUI COM ROTURA DOS MENISCOS MEDIAL E LATERAL ASSOCIADO M232 TRANST MENISCO DEV RUPTURA OU LESÃO EQUIPO DE SORO 4 VIAS + CAPA DE VIDEO - PAGOS EM CONTA OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 1 - 00 00590045 LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA -	16 - Opção 17 - Qto	de. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qto	
12 - Justificativa técnica PACIENTE SOFREU QUEDA DA PROPRIA ALTURA E EVOLUI COM ROTURA DOS MENISCOS MEDIAL E LATERAL ASSOCIADO M232 TRANST MENISCO DEV RUPTURA OU LESÃO EQUIPO DE SORO 4 VIAS + CAPA DE VIDEO - PAGOS EM CONTA OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 21 - Registro ANVISA do Material 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 1- 00 00590045	16 - Opção 17 - Qto	de. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qto	
PACIENTE SOFREU QUEDA DA PROPRIA ALTURA E EVOLUI COM ROTURA DOS MENISCOS MEDIAL E LATERAL ASSOCIADO M232 TRANST MENISCO DEV RUPTURA OU LESÃO EQUIPO DE SORO 4 VIAS + CAPA DE VIDEO - PAGOS EM CONTA OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 23 - REFERÊNCIA DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANETA ABLACAO RF STRIPED 99 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 3-	16 - Opção 17 - Qto	de. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qto	
13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Registro ANVISA do Material 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 1- 00 00590045			de Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado
22 - Referência do material no fabricante 1- 00 00590045			de Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado
1- 00 00590045 LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 80777280006 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2- 00 00116700 CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 3-		io de Funcionamento	do. / tatorizada zo valor orintario / tatorizado
2- 00 00116700 CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 3-	_ 1	1	_ _ , _
80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 3-	_ _ _ _		_ _ , _
3-			I—I—I—I [,] I—I—I
4			
		,	
5-			_ _ _ ,
		_ _ _ _	
6-			,
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa		 - - - - - - - - - - - - -	
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa		<u></u>	_ _ , _
25 - Observação / Justificativa			
		SE CILVIA MODITZ DEDAZ	
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 04/04/2023 /EQUIPO DE SORO 4 VIAS + CAPA DE VIDEO - PAGOS EM CONTA 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante		ar: SILVIA MORITZ DEPAZ	