

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92597699

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	· Número	da Guia Atr	ribuído pela Oper	adora		9259	7699			
4 - Data da Autorização 20/09/2023 15	- 11	- Senha	92597699	6 - Data de Vali	dade da Senha 19/11/202	3				
Dados do Beneficiário			0_00.000		,,					
7 - Número da Carteira			11	alidade da Carteira	. ]	- Atendimento		1		
0050000030689042			28/0	03/2024		N				
50 - Nome Social										
10 - Nome										
MARGARIDA MAKIYA  Dados do Contratado Soli										
12 - Código na Operadora			13 - Nome do	Contratado						
10.246.214/0001-04			UNIORT E	ORTOPEDIA E	SPECIALIZAI	A LTDA				
14 - Nome do Profissional S <b>ALEXANDRE RIBEIR</b>					15 - Co <b>06</b>	selho Profissi	11	- Número do Con <b>281</b>	selho 17 - UF <b>41</b>	18 - Código CBO <b>225270</b>
Dados do Hospital / Local	Solicitad	do / Dados	da Internação							'
19 - Código na Operadora /	CNPJ	- 11		ital / Local Solicitad				11	21 - Data sugerida	
10.246.214/0001-04	1			OPEDIA ESPE					19/10/2023 00:	
22 - Caráter do Atendimento  1	23 - Ti	po de Interna <b>C</b>	ação   24 - Regi	me de Internação 1	25 - Qtde. Diári		26 - Previsã	o de uso de OPME <b>S</b>	27 - Previsão de	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica ARTROPLASTIA TOTAL	J				<b></b>	<u>'</u>			<b></b>	
29 - CID 10 Principal (opcion	nal) 3	0 - CID 10(2	2) (opcional)	31 - CID 10(3) (ope	cional) 32 - C	D 10(4) (opcio	nal) 33 -	Indicação de Acid	dente (acidente ou <b>9</b>	doença relacionada)
Dragodimentos ou Itana A		iaia Caliaita	dos						<u> </u>	
Procedimentos ou Itens A  34 - Tabela 35 - Código			ados 36 - Descrição	<u> </u>					37 - Qtde. So	olic. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 30726034 2- 18 60000805 3-			ARTROPLA DIARIA DE	ASTIA TOTAL I	ETIVO DE 2 L	EITOS COM	BANHEIR	O PRIVATIVO	₹ 1	1 3    -             
Dados da autorização  39 - Data provável da Admis	eão hoer	oitalar 140	- Qtde Diárias Au	ıtorizadas 41	- Tipo de Acomo	ação autorizad	12			
55 - Data provaver da Admis	Jao 1105	, and   40	- Qide Dianas Ai	1 1	TIPO GE ACOTIOC	ayao autonzat				
						44 - Código CNES <b>6528104</b>				
45 - Observação / Justificati Telefone Contratado: (43 46 - Data da Solicitação			do em 20/09/20:		tular: MASSAKE		ou Responsáv	rel 49 - Assina	atura do Responsá	vel pela Autorização



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

2 - Nº Guia no Prestador **92597699** 

343269 92597699 92597699 92597699 92597699 92597699 92597699 920/09/2023 15:34 92597699 9259769 925	1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora			
The Norman de Central Centra		† <b> </b>	- Coma	92597699	11 1	, ,	92597699		
7 - Norme		1							
8 - Nome MARGARIDA MAKIYAMA  Dados do Professional Solicitarios 9 - Nome o professional Solicitarios 9 - Nome o professional Solicitarios 10 - Teletone 110		29 - Nome Social							
Dados do Profissional Societarios  - Norme do profit Societarios  - Norme do pr	0050000030689042						İ		
9. Nome do professional solicitante 9. Nome do professional solicitante 9. Nome do professional solicitante 4. ELEXANDRE RIBEIRA PROVENZA  Dados de crurgie  10. Telefone  11. E-mail  11. E-mail  12. Justificativa Horica  APRESENTA ARTROPATIA DEGENERATIVA COM DIMINUIÇÃO DO ESPAÇO ARTICULAR DOR INTENSA E VARO++ EM JOELHO DIREITO. ENCAMINHO PARA TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO CARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO OR INTENSA E VARO++ EM JOELHO DIREITO. ENCAMINHO PARA TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO CARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO CARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO OR INTENSA E VARO++ EM JOELHO DIREITO. ENCAMINHO PARA TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO CARTROPLASTIA TOTAL DE J	8 - Nome	IL							
9- Norme do professional sociolatarios ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA  Dados da cirrurgia  12- Austrianto Horiza ARRESENTA ARTROPATIA DEGENERATIVA COM DIMINUIÇÃO DO ESPAÇO ARTICULAR DOR INTENSA E VARO++ EM JOELHO DIREITO. ENCAMINHO PARA TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO CARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO DIREITO  OPME Solicitadas  13- Tabela 14 - Código do Material  15- Descrição 22- Referência do material no fabricante 22- Referência do material no fabricante 23- Nº Autorização de Funcionamento  1- 00 72466600 CIMENTO OSSEO HI-FATIGUE - 00-1120-240-01: CIMENTO OSSEO	MARGARIDA MAKIYA	MA					Ī		
Dedos do irrugia	Dados do Profissional Soli	citante							
Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica 14 - Justificativa técnica 15 - Descrição 27 - Referência do material 15 - Descrição 27 - Referência do material 16 - Opção 17 - Otde - Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autoriza 28 - Nº Autorização de Precionamento 29 - Nº Autorização de Precionamento 20 - 74904590 3004468027 300468027 300468	9 - Nome do profissional solid	citante	10 - Telefone		I1 - E-mail				
12- Justificativa técnica ARTROPATIA DEGENERATIVA COM DIMINUIÇÃO DO ESPAÇO ARTICULAR DOR INTENSA E VARO++ EM JOELHO DIREITO. ENCAMINHO PARA TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO CARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO CARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO DIREITO  OPME Solicitadas  15 - Descrição  16 - Opção 17 - Cirde. Solicitada 18 - Vator Unitário Solicitado 19 - Cirde. Autorizada 20 - Vator Unitário Autoriza 22 - Referência do material no fabricame  22 - Referência do material no fabricame  23 - Nº Autorização de Funcionamento  14 - Opção 17 - Cirde. Solicitada 18 - Vator Unitário Solicitado 19 - Cirde. Autorizada 20 - Vator Unitário Autoriza 23 - Nº Autorização de Funcionamento  15 - Descrição  16 - Opção 17 - Cirde. Solicitada 18 - Vator Unitário Solicitado 19 - Cirde. Autorizada 20 - Vator Unitário Autoriza 23 - Nº Autorização de Funcionamento  16 - Opção 17 - Cirde. Solicitada 18 - Vator Unitário Solicitado 19 - Cirde. Autorizada 20 - Vator Unitário Autoriza 23 - Nº Autorização de Funcionamento  16 - Opção 17 - Cirde. Solicitada 18 - Vator Unitário Solicitado 19 - Cirde. Autorizada 20 - Vator Unitário Autoriza 23 - Nº Autorização de Funcionamento  19 - Apúlo Particula 19 - Cirde. Solicitado 19 - Cirde. Autorizada 20 - Vator Unitário Autoriza 23 - Nº Autorização de Funcionamento  10 - Opção 17 - Cirde. Solicitado 19 - Cirde. Autorizada 20 - Vator Unitário Autoriza 23 - Nº Autorização de Funcionamento  10 - Opção 17 - Cirde. Solicitado 19 - Cirde. Autorizada 20 - Vator Unitário Solicitado 19 - Cirde. Autorizada 20 - Vator Unitário Solicitado 19 - Cirde. Sol	ALEXANDRE RIBEIRA	A PROVENZA							
ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO DIREITO  OPME Solicitadas  13 - Tabela: 14 - Cédigo de Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Réferência do material no fabricante 23 - Réferência do material no fabricante 20 - 74904590  INSERTO ARTIROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 3 - 74896717  COMPONENTE TIBIAL METALICO PRECOAT ZIMMER - 00-5980-037-01 C 4 - 7399153  COMPONENTE FIBIAL METALICO PRECOAT ZIMMER - 00-5980-037-01 C 4 - 7399153  COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5990-014-52 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA 4 - 7399153  COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5990-014-52 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA 4 - 7399153  COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5990-014-52 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA 4 - 7399153  COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5990-014-52 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA 4 - 7399153  COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5990-014-52 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA 4 - 7399153  COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5990-014-52 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA 4 - 7399153  COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5990-014-52 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA 4 - 7399153  COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5990-014-52 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA 4 - 7399153  COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5990-014-52 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA 4 - 7399153  COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5990-014-52 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA 4 - 7399153  COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5990-014-52 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA 4 - 7399153  COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5990-014-52 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA 4 - 7399153  COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5990-014-52 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA 4 - 7399153  COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5990-014-52 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA	-								
13 - Tabela   14 - Código do Material   15 - Descrição   22 - Referência do material no fabricante   16 - Opção   17 - Qtde. Solicitado   19 - Qtde. Autorizada   20 - Valor Unitário Autorizada   22 - Referência do material no fabricante   22 - Referência do material no fabricante   23 - Nº Autorização de Funcionamento   24 - REFERÊNCIA DE FUNCIONA   25 - Nº Autorização de Funcionamento   25 - Nº Autorização de Funcionamento   25 - Valor Unitário Autorização   20 - Valor Unitário Autorização   25 - Nº Autorização de Funcionamento   25 - Valor Unitário Autorização   20 - Valor Unit									
21 - Registro ANVISA do Material  22 - Referência do material no fabricante  23 - Ѻ Autorização de Funcionamento  1- 00 72466800 CIMENTO OSSEO HI-FATIGUE - 00-1120-240-01: CIMENTO OSSEO HI-FATIGUE - 00-1120-1120-1120-1120-1120-1120-1120	OPME Solicitadas								
1- 00 7246600 CIMENTO OSSEO HI-FATIGUE - 00-1120-240-01: CIMENTO OSSEO HI-F			vial no fabricante	16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado					
### ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA   INSERTO ARTICULAR DE POLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596	•			I I 1		1			
80044680272	80044680249	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	   _ _ _	 		,,,		
3- 74896717 COMPONENTE TIBIAL METALICO PRECOAT ZIMMER - 00-5980-037-01 C	2- 00 74904590	INSERTO ARTICULAR DE PO	DLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596	_  1	_ _ _ ,	_  1	,  _		
80044680257 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 73991953 COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5996-014-52 80044680277 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 5-	80044680272	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA						
4. 73991953 COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5996-014-52				_  1	_ _ _ ,	_  1	,  _		
80044680277 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA									
5-				_  1	_  ,	_  1	,		
		ARTHROW COMER	CIO DE IMPLANTESONTOPEDICOSETDA						
6-	У <sup>-</sup>					-ı ı—!—!—!	'III		
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa	6-   _	:::::::::::::-		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	-		,		
25 - Observação / Justificativa						_,			
	. ,								
	Telefone Contratado: (43)	3372-0900 / Emitido em 20/09/2023 / Empresa / Titular:	MASSAKE MAKIYAMA						
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 o	do Responsável pela Autorização				