

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92327642

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Nún	nero da Guia At	ribuído pela Opera	adora							
343269						92327	642				
4 - Data da Autorizaç		5 - Senha		6 - Data de Valid]					
	23 10:39		92327642		24/10/2023						
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN											
7 - Número da Carteil 00500000436175			- 11	ilidade da Carteira 6/2025		· Atendimento d N	ie KN				
0050000043617576 20/06/2025 N 50 - Nome Social											
Trome decidi											
10 - Nome											
ALISSON TEIXE	IRA BAT	ISTA									
Dados do Contratad		nte									
12 - Código na Opera			13 - Nome do C		CDECIAL IZAD	A I TDA					
10.246.214/0001			UNIORTEC	ORTOPEDIA ES			1 40 N	/ de Cer		47 115	40. Cádina CDO
MARCO MAKOT					11	15 - Conselho Profissional 16 - Número do 0			iseino	17 - UF	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital /			da Internação								
19 - Código na Opera				al / Local Solicitado	0				21 - Data	sugerida p	ara Internação
10.246.214/0001	-04	UI	NIORT E ORT	OPEDIA ESPE	CIALIZADA LI	DA		[]	08/09/2	023 00:0	0
22 - Caráter do Atendir	nento 23	- Tipo de Interna	ação 24 - Regin	ne de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas	26 - Previsão c	le uso de OPM	27 - P	revisão de ι	uso de Quimioterápico
1 28 - Indicação Clínica		С		1	1			S			N
S860 TRAUM DO T	ENDAO D	E AQUILES D	iag secundarios	m659 SINOVITE	E TENOSSINOV	IIE NE					
]											
29 - CID 10 Principal	(opcional)	30 - CID 10(2	2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opciona	al) 33 - Inc	dicação de Aci		idente ou d 9	loença relacionada)
Procedimentos ou I											
34 - Tabela 35 - 0	código do Pi 1224	rocedimento	36 - Descrição		E TENDAO					Qtde. Soli	
	1097			ICAO UNICA D NO TUNEL OST					1		1 1
	9270			O TENDAO DE		ATAMENTO	CIRURGIC	0	1		1
4- 22 3072	9190		OSTEOTON	IIA OU PSEUD	ARTROSE DO	TARSO E ME	EDIO PE - T	RATAMEN	ΓΟ 1		1
1	0805		DIARIA DE	QUARTO COL	ETIVO DE 2 LE	ITOS COM B	BANHEIRO	PRIVATIVO) 1		1
6- _ 7- _	_	_								_ 	_
		_ 							_ _	 	
9- _	_,, _ _	_							_	 	
10- _	_	_ _								III	
11-	_	_							_		
12-	_	_								ll	<u> </u>
Dados da autorizaç							7				
39 - Data provável da	Admissão I	hospitalar 40	- Qtde Diárias Au	torizadas 41 ·	- Tipo de Acomoda	ção autorizada					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZ						A LTDA					44 - Código CNES 6528104
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 25/08/2023 / Empresa / Títular: ESCRITORIO NOBRE CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA											
AC Data de Cellette	ã o	A7 A	oturo do Destina	nol Coligitants 1	40. Appir store	Donofioi fair a	Deeper stort][40_A==	oturo de l) o o n a ==	ol polo Autoriosa
46 - Data da Solicitaç	au	47 - ASSIN	natura do Profissio	nai Juliulaille	48 - Assinatura do	JULIENCIANO OU	responsavel	H 49 - ASSIN	utura UU h	responsavi	el pela Autorização



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

	- Número da Guia Referer	l	4 - Senha	2222744	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuíd	
343269		92327642		92327642	25/08/2023 10:39		92327642
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social							
0050000043617576							
8 - Nome							
ALISSON TEIXEIRA BAT							
Dados do Profissional Solicitar			Transfer of	104	4.5		
9 - Nome do profissional solicitan MARCO MAKOTO INAGA			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
	AIN.I						
Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica							
			JRAL, SEM RESPOSTA AO TRATAMENTO CONS NOSSINOVITE NE	SERVADOR, POSSUI II	NDICAçãO DE CIRURGIA EM TO	RNOZELO ESQUERDO	
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do Mat		Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	citado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Materia		22 - Referência do mater		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 71502718 80044680086	AN		ERKNOTTM - 912015 ANCORA FLEXIVEL J CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	2	_ ,	_ 2	_ _ , _
2- 72215755	DAI		ENCIA REABSORVIVEIS BIOMET - 905629 -	_ _ _ 		1	
80044680085	FAI		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ '	_ ,
3- 03079473	КІТ	BIOPSIA 100MM 30.045.6				_ 1	
80071910051			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ı	1111-11
4- 00 76221059	AN	CORA EM PEEK COM INS	ERSOR - GMREIS - 320-475191-PE5-A - AN		 	_ 2	_ _ ,
10247700123		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 			
5- _	_ _ _			_ _ .	_	_	_ _ , _
				_ _ _ _	_ _ _ _	_ _	
6- _	_ _ _				_ _ _ ,	_	_ _ ,
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)337	2-0900 / Emitido em 25/	08/2023 / Empresa / Titular: I	ESCRITORIO NOBRE CONSULTORIA EMPRESA	RIAL LTDA			
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização		