THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	OPEL) 3.	DE IN	SOLICITAÇÃO TERNAÇÃO		2 - N° Gula no Prest	ador 2366339	Manager de residente
egistro ANS 3 5 5 1 5 1	3 - Número da Guia Atribuldo pe						
lata da Autorização	5 - Senha	8 4 4 4	13213	77771	6 - Data de Validad		12121
2 9 / 0 6 / 2 0	12131 1210	2 3 2 7 4 3 7 8	31 1 1 1 1 1		1310171	0 9 / 2 0	15131
os do Beneficiário lúmero da Carteira			8 - Validade da Carteira	9-/	Atendimento a RN		
0 1 5 2 2 6 0	3 7			11 - Cartão Naci	N onal de Saúde		
Nome ERCEDES MARIA AT	rahyde			The second second	3 9 0 1 7	5 7 9 7	6 8 1 9
os do Contratado Solicitante Código na Operadora		13 - Nome do Contratado CENTRO DE ORTO	ODEDIA LINIODEE		8		
4 1 0 5 8			no Conselho	++++	17 - UF	18 - Código	о СВО
LEXANDRE DE OLIV	EIRA QUEIROZ	Profissional	7 9 0 5		LI LEI		5 2 7 0
Código na Operadora / CNPJ		20 - Nome do Hospital/Local S CENTRO DE ORTO	OPEDIA UNIORTE	revisão de uso de OPME	101	rta sugerida para int	12101213
Carater do Atendimento 23	- Tipo de Internação 24 - Reg	jime de Internação 25 - Qtde. Diá	er. 1.54 141 1	181		INI	
Indicação Clínica DR + DEFORMIDADE	E EM JOELHO DIREC	TO SEM MELHORA COI	M TRATAMENTO C	LINICO. ARTROS	SE		
	ssistencial 4 0 6 8 DIÁRIA	COMPACTA DE APARTAMENT	TO STANDARD			111 1 1	111 1 1
11191 7 1 5 1		TO OSSEO SMARTSET - HV	1423202- Componente Fe	moral Cimentado Legior	CR tam. 2	121 1 1	121 1 1
	1 8 5 5 SISTEM	MA DE JOELHO LEGION CR - 7: MA DE JOELHO LEGION CR - 7:	1420160- Platô Tibial Cime			121 1 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	111_1_1
1191	1 8 5 5 SISTEM 0 9 2 1 SISTEM 6 0 3 4 Artropla	MA DE JOELHO LEGION CR - 7: MA DE JOELHO LEGION CR - 7: estia total de joelho com implante	1420160- Platô Tibial Cime es - tratamento cirúrgico	entado Genesis II tamar	ho 1 esquerdo	11111	11111
11 91	1 8 5 5 SISTEM 0 9 2 1 SISTEM 6 0 3 4 Artropla	MA DE JOELHO LEGION CR - 7: MA DE JOELHO LEGION CR - 7: Istia total de icelho com implante MA DE JOELHO LEGION CR - 7:	1420160- Platô Tibial Cime es - tratamento ciniralco 1453101- Inserto Articular	entado Genesis II tamar Legion CR High Flex XI	ho 1 esquerdo	121 1 1 1 1 1 1 1 1	
1191	1 8 5 5 SISTEM	MA DE JOELHO LEGION CR - 7: MA DE JOELHO LEGION CR - 7: Stia total de icelho com implante MA DE JOELHO LEGION CR - 7:	1420160- Platô Tibial Cime es - tratamento cirúrgico 1453101- Inserto Articular	entado Genesis II tamar Legion CR High Flex XI	ho 1 esquerdo	121 1 1 1 1 1 1 1 1	
1191	1 8 5 5 SISTEM	MA DE JOELHO LEGION CR - 7: MA DE JOELHO LEGION CR - 7: Istia total de icelho com implante MA DE JOELHO LEGION CR - 7:	1420160- Platô Tibial Cime es - tratamento cirúrgico 1453101- Inserto Articular	entado Genesis II tamar Legion CR High Flex XI	ho 1 esquerdo	121 1 1 1 1 1 1 1 1	
1191	1 8 5 5 SISTEM	MA DE JOELHO LEGION CR - 7: MA DE JOELHO LEGION CR - 7: ustia total de icelho com implante MA DE JOELHO LEGION CR - 7:	1420160- Platô Tibial Cime es - tratamento cirúrgico 1453101- Inserto Articular	entado Genesis II tamar Legion CR High Flex XI	ho 1 esquerdo		
1191	1 8 5 5 SISTEM	MA DE JOELHO LEGION CR - 7: MA DE JOELHO LEGION CR - 7: ustia total de icelho com implante MA DE JOELHO LEGION CR - 7:	1420160- Platô Tibial Cime es - tratamento cinúrnico 1453101- Inserto Articular	entado Genesis II tamar Legion CR High Flex XI	ho 1 esquerdo	- 2	
	1 8 5 5 SISTEM 0 9 2 1 SISTEM 6 0 3 4 Arropla 1 9 9 5 SISTEM	MA DE JOELHO LEGION CR - 7: MA DE JOELHO LEGION CR - 7: Istia total de icelho com implante MA DE JOELHO LEGION CR - 7:	1420160- Platô Tibial Cime es - tratamento cinúrnico 1453101- Inserto Articular	entado Genesis II tamar Legion CR High Flex XI	ho 1 esquerdo	- 2	
1191	1 8 5 5	MA DE JOELHO LEGION CR - 7: MA DE JOELHO LEGION CR - 7: Istia total de icelho com implante MA DE JOELHO LEGION CR - 7:	1420160- Plató Tibial Cimes - tratamento cirúrgico 1453101- Inserto Articular omodação Autorizada	entado Genesis II tamar Legion CR High Flex XI	ho 1 esquerdo	12	L11
1191	1 8 5 5	ADE JOELHO LEGION CR - 7: ADE JOELHO LEGION CR - 7: Autorizadas Autorizadas Autorizadas A1 - Tipo da Acc	1420160- Plató Tibial Cimes - tratamento cirúrgico 1453101- Inserto Articular omodação Autorizada	entado Genesis II tamar Legion CR High Flex XI	ho 1 esquerdo	12	L11 1 1 1 1 1 1 1 1 1
1191 7 15 11 11 19 7 12 5 0 19 7 12 5 0 19 17 2 5 0 19 17 2 19 19 19 19 19 19 19	1 8 5 5 SISTEM 0 9 2 1 SISTEM 6 0 3 4 Arropla 1 9 9 5 SISTEM SISTEM	ADE JOELHO LEGION CR - 7: ADE JOELHO LEGION CR - 7: Autorizadas 41 - Tipo da Act 43 - Nome do Hospital / 1 CENTRO DE O	1420160- Plató Tibial Cimes - tratamento cirúrgico 1453101- Inserto Articular omodação Autorizada	TE	ho 1 esquerdo PE 9 mm tam. 1-2		L11 1 1 1 1 1 1 1 1 1
1191 7115111 1191 71215101 1191 171215101 12121 131017121 1191 171215101 1191 171215101 1191 171215101 1191 171215101 1191	1 8 5 5 SISTEM 0 9 2 1 SISTEM 6 0 3 4 Arropla 1 9 9 5 SISTEM SISTEM	AA DE JOELHO LEGION CR - 7. MA DE JOELHO LEGION CR - 7. MA DE JOELHO LEGION CR - 7. AUtorizadas 41 - Tipo da Acc	1420160- Plató Tibial Cimes - tratamento cirúrgico 1453101- Inserto Articular omodação Autorizada	TE	ho 1 esquerdo PE 9 mm tam. 1-2		L11 1 1 1 1 1 1 1 1 1
- 1 9 7 1 5 1 - 1 9 7 1 5 0 - 1 9 7 2 5 0 - 1	1 8 5 5 SISTEM 0 9 2 1 SISTEM 6 0 3 4 Arropla 1 9 9 5 SISTEM SISTEM	ADE JOELHO LEGION CR - 7: ADE JOELHO LEGION CR - 7: Autorizadas 41 - Tipo da Act 43 - Nome do Hospital / 1 CENTRO DE O	1420160- Plató Tibial Cimes - tratamento cirúrgico 1453101- Inserto Articular omodação Autorizada	TE	ho 1 esquerdo PE 9 mm tam. 1-2		L11 1 1 1 1 1 1 1 1 1
- 1 9 7 1 5 1 - 1 9 7 1 5 0 - 1 9 7 2 5 0 - 1	1 8 5 5 SISTEM 0 9 2 1 SISTEM 6 0 3 4 Arropla 1 9 9 5 SISTEM 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ADE JOELHO LEGION CR - 7: ADE JOELHO LEGION CR - 7: Autorizadas 41 - Tipo da Act 43 - Nome do Hospital / 1 CENTRO DE O	1420160- Plató Tibial Cimes - tratamento cintrolco 1453101- Inserto Articular omodeção Autorizada	TE	pela auditoria médica/odontok		L11 1 1 1 1 1 1 1 1 1
1191 7115111 1191 171215101 1712	1 8 5 5 5 5 5 5 5 5 5	AL DE JOELHO LEGION CR - 7. MA DE JOELHO LEGION CR - 7. Stia total de icelho com implante MA DE JOELHO LEGION CR - 7. Autorizadas 41 - Tipo da Acc 43 - Nome do Hospital / 1. CENTRO DE O 60034068 - Autorizado pela aud Autorizado pela auditoria mèdica	1420160- Plató Tibial Cimes - tratamento cintrolco 1453101- Inserto Articular omodeção Autorizada	TE .,71518428 - Autorizado - Autorizado pela audito	no 1 esquerdo PE 9 mm tam. 1-2 pela auditoria médica rodontok	1	L1
1191 7 15 11 11 19 17 2 5 0 19 17 2 5 0 19 17 2 5 0 19 17 2 5 19 19 19 19 19 19 19	1 8 5 5 5 5 5 5 5 5 5	AL DE JOELHO LEGION CR - 7. MA DE JOELHO LEGION CR - 7. Stia total de icelho com implante MA DE JOELHO LEGION CR - 7. Autorizadas 41 - Tipo da Acc 43 - Nome do Hospital / 1. CENTRO DE O 60034068 - Autorizado pela aud Autorizado pela auditoria mèdica	1420160- Plató Tibial Cimes - tratamento cintrolco 1453101- Inserto Articular omodeção Autorizada	TE .,71518428 - Autorizado - Autorizado pela audito	pela auditoria médica/odontok	1	L11 1 1 1 1 1 1 1 1 1
119	1 8 5 5 5 5 5 5 5 5 5	AL DE JOELHO LEGION CR - 7. MA DE JOELHO LEGION CR - 7. Stia total de icelho com implante MA DE JOELHO LEGION CR - 7. Autorizadas 41 - Tipo da Acc 43 - Nome do Hospital / 1. CENTRO DE O 60034068 - Autorizado pela aud Autorizado pela auditoria mèdica	1420160- Plató Tibial Cimes - tratamento cintrolco 1453101- Inserto Articular omodeção Autorizada	TE .,71518428 - Autorizado - Autorizado pela audito	pela auditoria médica/odontok	1	L11 1 1 1 1 1 1 1 1 1
1191	1 8 5 5 5 5 5 5 5 5 5	AL DE JOELHO LEGION CR - 7. MA DE JOELHO LEGION CR - 7. Stia total de icelho com implante MA DE JOELHO LEGION CR - 7. Autorizadas 41 - Tipo da Acc 43 - Nome do Hospital / 1. CENTRO DE O 60034068 - Autorizado pela aud Autorizado pela auditoria mèdica	1420160- Plató Tibial Cimes - tratamento cintrolco 1453101- Inserto Articular omodeção Autorizada	TE .,71518428 - Autorizado - Autorizado pela audito	pela auditoria médica/odontok	1	L11 1 1 1 1 1 1 1 1 1



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

2 - N° Guia no Prestador 2366339

To a super contraction	A STATE OF THE STA	MATERIAIS ESPECIAIS - OPME				
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada	4.5	enha 2 0 2 3 2 7 4 3 7 8	5 - Data da Autorização 12191/10161/121012131	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	buido pela Oper	adora
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Cartelra 10 1 5 2 2 6 0 3 7	8 - Nome 8 - Nome MERCEDES MARIA ATAHYDE	TAHYDE		eg isi ab tirona e i i	211	(8/2)
Dados do Profissional Solicitante						
9 - Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ	10.6	10 - Telefone 4333770900	11 - E-mail internaceo@uniorte.com.br	orte.com.br	EIS	il.
Dados da Cirurgia						
12 - Justificativa Técnica DOR + DEFORMIDADE EM JOELHO DIREITO SEN	2 - Justificativa Técnica DOR + DEFORMIDADE EM JOELHO DIREITO SEM MELHORA COM TRATAMENTO CLINICO, ARTROSE	and an analysis of the second	January II	Language Caragonal Caragon		
					,	
OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Códiço do Material	15 - Descrição		16 - Opção 17 - Otde. Solicitada 18 - Ve	18 - Valor Unitário Solicitado 19 - 1	19 - Qide. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante		- Nº Autorização de Funcionam			Bill
18101114151910101912181						18181
18101810141015101213161 1 1 1	SISTEMA DE JOEUHO LEGION CR - 71423202- Componente Femoral Cimentado Legion CR tam. 2 esqu	conente Femoral Cimentado Legion CR tam. 2 esquerdo		31-1210101-10101-1	E	131-1210101-10101-1
3-11191 17121510101912111 1 1 1	SISTEMA DE JOEUHO LEGION CR - 71420160- Platô ™ibiał Cimentado Genesis II tantanho 1 esquerdo	Tibial Cimentado Genesis II tantanho 1 esquerdo	11 11 1 121	21.1015101.10101.1	Ē	131110121011121
4- 11 91	SISTEMA DE JOEUHO LEGION CR - 71453101- Insert	SISTEMA DE JOEUHO LEGION CR - 71453101- Inserto Articular Legion CR High Flex XLPE 9 mm tam, 1-2		211310101101011	Ē	121.1310101.10101.1
					E	
	174				E	
24 - Especificação do Material KIT PROTESE TOTAL DE JOELHO IMPORTADA - I ORÇAMENTO EM ANEXO, NÃO ACHAMOS MAIS FI	4 - Especificação do Material KIT PROTESE TOTAL DE JOELHO IMPORTADA - PERSONA ORÇAMENTO EM ANEXO, NÃO ACHAMOS MAIS FORNECEDORES COM A DISPONIBILIDADE DO MESMO MATERIAL	MATERIAL			7.3	BINED
THE STATE OF THE S	911					
25 - Observ ição / Justificat va EM ANEXO: PEDIDO MEDICO + LAUDO DE RAIO : médica/odoniológica.,72500921 - Autorizado pela aud	X + ORÇAMENTO + RELATORIO NEDICO. 30726034 - A itoria médicalodontològica.,72501855 - Autorizado pela au	5-Observ ição / Justificat va EM ANEXO: PEDIDO MEDICO + LAUDO DE RAIO X + ORÇAMENTO + RELATORIO I/ EDICO. 30726034 - Autorizado pela autitoria médica/odontológica, 60034068 - Autorizado pela autitoria médica/odontológica, 71518428 - Autorizado pela autitoria médica/odontológica, 72501821 - Autorizado pela autitoria médica/odontológica, 72501825 - Autorizado pela autitoria médica/odontológica, 72501821 - Autorizado pela autitoria médica/odontológica, 72501825 - Autorizado pela autitoria médica/odontológica, 98989999 - Código inválido	Autorizado pela auditoria medica/odonioló uditoria medica/odontológica.,99999999-	gica.,71518428 - Autorizado I Código inválido	pela suditoria	
	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 -	28 - Assinatura do Responsável pala Autorização			
12191/10161/121012131	e il m			1017		P 522
Impresso em: 31/08/2023 14:28:49	Página 1	93467370934	CPLS203			

FUNDAÇÃO COPEL

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

Blackers was black the control of counts became a subcardor and a finished black resident	20.500.00	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guía Atribuído pela Operad	lora	
3 5 5 1 5 1		
4 - Data da Autorização 5 - Senha		6 – Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira	8 - Validade da Car	rteira 9-Atendimento a RN
015 2260 37		
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde
Mercides Maria	atalyde	
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora	3 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional andre de Oliveira Quellos 15 - Codigo na Operadora / CNPJ 16 - Codigo na Operadora / CNPJ	Uni	orte
14 - Nome do Profissional S. Are de Olivella	15 - Conselho 16 - Número no C	Conselho 17 - UF 18 - Código CBO
Or. Alexand Ortoped 17905	Profissional	Conselho
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação	A COLOR SIZE SERVICE	THE RESERVE OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF
19- Código na Operadora / CNPJ	- Nome do Hospital/Local Selicitado	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime d	e Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 3	26 – Previsão de uso de OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápico
	<u> </u>	
28 - Indicação Clinica	^	
Dear 1 De	on oh.	10 (100MO D)
101 + 10	War CCC	y loans Dy
	Λ A	1 A VIVI
() was	Mario CI	No Cury
31 100	Com CC	
		SWI G. V. F V.
29-CID (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - C	ID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcion	nal) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados		
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descriç	ão	37 - Otde Solic 38 - Otde Aut
Item Assistencial		
02.1	-1 ^	+ 1-0
30726034	I X Attan	Oliax
04-	WAY WILLAND	
35-		
06-	GUO DI	
07-		
08-		
09-		
10-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	TMIMOSE	
11-	1 1000 680	
12-		
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Otde Di	no and Andrews Aler	rizada X (X X X X X X X X X X X X X X X X X X
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 -	Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa		
46-Data da Soficitação 47-As gratura do Regission Or. Alexandre de Olive Or. Alexandre de CRMPR		
46-Data da Solicitação 47-Assonatura de Regission	48-Assinatura do B	eneficia b ou Responsável 49-Assinatura do Responsável pela Autorizaçã
Levandre de Oille	4/1100	my forde
Dr. Alex Orable 1	Y	
Cura	41.3883 6000 I Rua Treze	de Maio, 616 São Francisco 80510.030 Curitiba PR www.fcopel