

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91169713

(Via HOSPITAL)

1. Rogum ANS 34.2069 19. Extractor of Gliss Attrictory pile Operators 11/07/2023 11/07	1 - Registro ANS	3 - Núme	ro da Guia Atr	huído nela Onera	adora							
11/07/2023 13:56	1 - 11	o manie	TO da Odia 7 ti	buldo pola Opola	adora		9116	69713				
2008/2024			5 - Senha		6 - Data de Vali	idade da Senha						
7. Name on Caretains 2008/2024 9. Abditionation on RN 9. Abditi	12/05/2023	13:56		91169713		11/07/202	3					
10 - Notice												
To - Name	†			† †								
10 - Name				20/00	0/2024			!				1
National Colorismics Selections Select	30 - Nome Social											
Table of the Contracted Societames Table of	10 - Nome											
13 - Cologo ma Operadora 13 - Norme do Professional Solicitanie 14 - Consentinato 15 - Consentinato 16 - Consentina Professional Solicitanie 17 - UF 26 - Codego CRD 28281 27 - UF 25 - Codego CRD 28281 27 - UF 28 - Codego CRD 28281 28 - UF 28 - Codego CRD 3 - Codego CRD 3 - Codego CRD 3 - UF 28 - Codego CRD 4 - UF 28 -	NAILTON TAUVEIR	A SAN	гоѕ									
10-246-214-0001-04 11- Nome do Professional Solicitante 11- Contraction of Professional Solicitante 11- Contraction Professional Solicitante 12- Contraction Professional Solicitante 13- Contractional Sol			!									
15 - Conseinor Solicitante 17 - UF 18 - Codego CBD 22281 17 - UF 18 - Codego CBD 222870 18 - Varience de Conseinio 17 - UF 18 - Codego CBD 222870 2228				ł		SDECIALIZAL)					
ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA Dados de Hospital / Local Solicitudo / Dados de Internação 20 - Norma de Hospital / Local Solicitudo / Dados de Internação 20 - Norma de Hospital / Local Solicitudo 20 - Norma de Hospital / Local Solicitudo 1005/2023 00:00 20 - Norma de Hospital / Local Solicitudo 20 - Providad de Local Combiente place Norma de Hospital / Local Solicitudo 20 - Norma de Hospital / Local Solicitudo 20 - Providad de Local Combiente place Norma de Hospital / Local Solicitudo 20 - Providad de Local Combiente place Norma de Hospital / Local Solicitudo 20 - Providad de Local Combiente place Norma de Hospital / Local Solicitudo Norma de Hospital / Local Autorizado Norma de Hospital			te	UNIORIEU	RIOPEDIA			ional	16 - Número do C	`onselho	17 - HE	18 - Código CBO
19 - Cefogo na Operadora (CNPL) 20 - Nome de Presquital Fucial Sociation 21 - Date supprinte para Interresção 18/05/2023 00-09 18/05/202	†					11	† 			onsemo	11 1	1 1
12.2 (- 21.4 10.0 - 23 - Tapo do Interrusção 24 - Tapo do Acomodogio autorizado 24 - Tapo do Acomodogio autorizado 24 - Tapo do Acomodogio autorizado 24 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 24 - Regiração 24 -	Dados do Hospital / Loc	cal Solicit	ado / Dados	da Internação								
23 - CiD 10 Principal Copcional) 23 - Topo de Internação C 1 3 3 26 - Previsão de uso de Opimilia (27 - Previsão de uso de Opimilia (28 - Previsão de Nacional (28 - Previsão de Uso de Opimilia (28 - Previsão de Nacional (28 -	19 - Código na Operadora	a / CNPJ	20 -	Nome do Hospita	al / Local Solicitad	do				21 - Data	a sugerida p	ara Internação
C	10.246.214/0001-04		UN	IIORT E ORTO	OPEDIA ESPE	ECIALIZADA I	TDA			18/05/2	2023 00:0	0
29 - CID 10 Principal (opdional) 30 - CID 10(2) (opdional) 31 - CID 10(3) (opdional) 32 - CID 10(4) (opdional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou derrça relacionada) 9 Procedimentos ou tiens Assistenciais Solicitados Procedimentos ou tiens Assistenciais Solicitados 24 - Tabella 35 - Codigo do Procedimento 36 - Descrição 37 - Odec Solic 38 - Odec Aut. 1 - 22 30726034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CR 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1	0 23 -	•	ção 24 - Regim	•	11		26 - Pr		PME 27 - I	Previsão de	
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicatados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Quáe, Solic. 38 - Quáe, Aut. 1 - 22 30726034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR 1 1 1 1 1 1 1 1 1			С		1	3			<u> </u>			N
1 22 30726034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR 1 1 3 3 3 3 3 3 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	Procedimentos ou Itens	Assister	nciais Solicita		31 - CID 10(3) (ор	cional) 32 - C	D 10(4) (opcic	nnal)	33 - Indicação de <i>i</i>	Acidente (a		loença relacionada)
2 18 6000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 3 3 3 3 -			cedimento	•		SE 1051110.0	NA INADI. ANI	TEO 7	ED A T AMENTO		- Qtde. Soli	
3												
39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 3	3-											
3 1 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 44 - Código CNES 6528104 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 12/05/2023 / Empresa / Titular: BELA SEMENTES INDUSTRIA E COMERCIO DE SEMENTES LTDA		nissão ho	spitalar 40	· Qtde Diárias Aut	torizadas 41	- Tipo de Acomo	ação autoriza	da				
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 12/05/2023 / Empresa / Titular: BELA SEMENTES INDUSTRIA E COMERCIO DE SEMENTES LTDA		- '-			11	,	,					
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 12/05/2023 / Empresa / Titular: BELA SEMENTES INDUSTRIA E COMERCIO DE SEMENTES LTDA									-			
4 TO TEMA DEPOSITION OF THE ASSIDIAL AND TRANSPORT OF THE ASSIDIAL AND THE												



Unimed A

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

4 - Decision ANO	[0, N/		4.0.1.		5 - Data da Autorização	0 N/ 1. 0 to 1	7. (1). (2).				
1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha	91169713			ibuído pela Operadora				
343269		91169713		91169713	12/05/2023 13:56		91169713				
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social									
0050000035240388											
8 - Nome											
NAILTON TAUVEIRA SANTOS											
Dados do Profissional Solicitante											
9 - Nome do profissional solic			10 - Telefone	1	1 - E-mail						
ALEXANDRE RIBEIRA	PROVENZA										
Dados da cirurgia											
		LHO DIREITO, EVOLUI COI ÇÃO FUNCIONAL JOELHO	M DOR INTERSA,LIMITAÇÃO FUNCIONAL. INDIC EM VARO ALBACK III	O TRATAMENTO CIR	URGICO COM ARTROPLASTIA I	DE JOELHO.					
OPME Solicitadas											
13 - Tabela 14 - Código do 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fahricanto	16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - № Autorização de Funcionamento							
1- 00 75999080			DLIETILENO SEM RESTRICAO FIXO - 90-595	I I 1		_ 1	,				
80044680258			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 		-ı ·	1-1-1-171-1-1				
2- 00 72397888	CIM	TOPEDIA G1 VISCOSIDADE STANDARD - G			1						
10243070062	· · · · · ·		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _		_1 .	11117111				
3- 74907735	COI	LICO OPTION ZIMMER - 00-5986-037-02 CO			1						
80044680276			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				1117111				
4- 76362205	COI	MPONENTE FEMORAL O	PTION SEM RESTRICAO - 00-5966-014-02 C		1 1 1 1 1 1	1					
80175510047		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 							
5-						_	_ _ , _				
6-					_ - - - - - -	_	_ ,				
				_ _ _		_					
24 - Especificação do Materia	l										
25 - Observação / Justificativa											
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 12/05/2023 / Empresa / Titular: BELA SEMENTES INDUSTRIA E COMERCIO DE SEMENTES LTDA											
00. Data da 0.555	07 4-1-1-1-1-5	effectional Callette of		100 4000	- December 1 and 1 A 1 1 2 1 1 2						
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	otissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização						