



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Prestador 90101638
(Via HOSPITAL)

| 1 - Registro ANS 343269 | 3 - Numero da Gi | iia Atribuído | 90101638 | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|--------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| 4 - Data da Autorização | 5 - Senha | | | 6 - Data de \ | /alidade da Senha | | | | | |
| 07/02/2023 17 | 07/02/2023 17:47 9010 | | | | 08/04/20 | 23 | | | | |
| Dados do Beneficiário | | | 1 | | 1. | | _ | | | |
| 7 - Numero da Carteira | | | 8 - Validade da Carteira | | 9 - Atendimento de RN | | | | | |
| 0050000004212226 | | | 19/02/2025 | | N N | | | | | |
| 10 - Nome | | | | | | | 11 - Cartão Nac | | de | |
| JOSEPH TANNOURI | | | | 7068092639 | 948123 | | | | | |
| Dados do Contratado Solicitant 12 - Código na Operadora | ie | 13 - No | me do Contratado | | | | | | | |
| 10.246.214/0001-04 | | 11 | RT E ORTOPEDIA | ESPECIALIZ | ADA LTDA | | | | | |
| 14 - Nome do Profissional Solid | | 15 - Conselho Profissional | | 16 - Número do Conselho | | o 17 - UF 18 - Código CBO | | | | |
| ALEXANDRE DE OLIV | EIRA QUEIRO | Z | | | 06 | | 17905 | | 41 | 225270 |
| Dados do Hospital / Local Solid | citado / Dados da Inf | ernação | | | | | | | | |
| 19 - Código na Operadora / CN | 11 | | o Hospital / Local Solicitad | | | | | 11 | | a Internação |
| 10.246.214/0001-04 | | INIORT | E ORTOPEDIA ES | PECIALIZAD | A LTDA | | | 10/02/20 | 023 00:00 |) |
| 22 - Caráter de Atendimento | 23 - Tipo de Inter | · 11 | | 25 - Qtde. c | 25 - Qtde. diárias Solicitadas | | 26 - Previsão de uso de OPME | | 11 | |
| 1 | 2 | | 1 | | 3 | | S | | N | |
| 28 - Indicação Clínica INDICAÇAO CLINICA EN | ANEXO REVA | ΙΙDΔÃ+Ã+ | fO DA GUIA 8051297 | 5 | | | | | | |
| INDIOAA‡AO CEINIOA EN | TANEXO REVA | LIDAA+A) | 10 DA GOIA 093 1201 | 3 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| † | | | | | | | | | | |
| 20 CID40 Principal (oncional) | 20 CID40(0) | (anaisna) | 24 CID40(2) (anciene | 22 CIP40/4 |) (ansignal) 22 | ladiaaa aa | la Asidonto (ocida | | | 40) |
| 29-CID10 Principal (opcional) | 30-CID10(2) | (opcional) | 31-CID10(3) (opciona | al) 32-CID10(4 |) (opcional) 33 | - Indicação d | le Acidente (acide | | ça relacionad | da) |
| | | (opcional) | 31-CID10(3) (opciona | 32-CID10(4 |) (opcional) 33 | - Indicação d | le Acidente (acide | ente ou doenç 9 | ça relacionad | da) |
| Procedimentos ou Itens Assiste | enciais Solicitados | | | 32-CID10(4 |) (opcional) 33 | - Indicação d | le Acidente (acide | 9 | | |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de | | 36 - De | escrição | | | | | 9 | 37 - Qtde. S | olic. 38 - Qtde. Aut. |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 | enciais Solicitados | 36 - D | escrição ROPLASTIA TOTA | AL DE JOELH | O COM IMPL | ANTES - | TRATAMEN | 9 TO CIR | 37 - Qtde. S | |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 | enciais Solicitados | 36 - DO | escrição ROPLASTIA TOTA | AL DE JOELH HANTE COM | O COM IMPL | ANTES - | TRATAMEN' | 9 TO CIR | 37 - Qtde. S 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 | enciais Solicitados | 36 - DO ARTI DIAF | escrição ROPLASTIA TOTA | AL DE JOELH HANTE COM | O COM IMPL | ANTES - | TRATAMEN' | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 | enciais Solicitados De Procedimento | 36 - DO ARTI DIAF | escrição ROPLASTIA TOTA | AL DE JOELH HANTE COM | O COM IMPL | ANTES - | TRATAMEN' | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- _ _ _ | enciais Solicitados De Procedimento | 36 - DO ARTI DIAF | escrição ROPLASTIA TOTA | AL DE JOELH HANTE COM | O COM IMPL | ANTES - | TRATAMEN' | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- 5- | enciais Solicitados De Procedimento | 36 - DO ARTI DIAF | escrição ROPLASTIA TOTA | AL DE JOELH HANTE COM | O COM IMPL | ANTES - | TRATAMEN' | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- 5- | enciais Solicitados De Procedimento | 36 - DO ARTI DIAF | escrição ROPLASTIA TOTA | AL DE JOELH HANTE COM | O COM IMPL | ANTES - | TRATAMEN' | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- | enciais Solicitados De Procedimento | 36 - DO ARTI DIAF | escrição ROPLASTIA TOTA | AL DE JOELH HANTE COM | O COM IMPL | ANTES - | TRATAMEN' | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- | enciais Solicitados De Procedimento | 36 - DO ARTI DIAF | escrição ROPLASTIA TOTA | AL DE JOELH HANTE COM | O COM IMPL | ANTES - | TRATAMEN' | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- | enciais Solicitados De Procedimento | 36 - DO ARTI DIAF | escrição ROPLASTIA TOTA | AL DE JOELH HANTE COM | O COM IMPL | ANTES - | TRATAMEN' | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- 5- 6- 7- 8- 9- 10- 10- 35 - Código de 36 - Código de 37 - Código de 40 - Código de 5- Código de 5- Código de 60 - Código de 7- Código de 10 - Código de | enciais Solicitados De Procedimento | 36 - DO ARTI DIAF | escrição ROPLASTIA TOTA | AL DE JOELH HANTE COM | O COM IMPL | ANTES - | TRATAMEN' | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- | enciais Solicitados o Procedimento | 36 - DIAR DIAR DIAR I | escrição ROPLASTIA TOTA RIA DE ACOMPAN RIA DE QUARTO (| AL DE JOELH HANTE COM COLETIVO DI | IO COM IMPL. REFEICAO C | ANTES - | TRATAMEN' | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1 - 22 30726034 2 - 18 60000384 3 - 18 60000805 4 - | enciais Solicitados o Procedimento | 36 - DIAR DIAR DIAR I | escrição ROPLASTIA TOTA RIA DE ACOMPAN RIA DE QUARTO (| AL DE JOELH HANTE COM | IO COM IMPL. REFEICAO C | ANTES - | TRATAMEN' | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- | enciais Solicitados o Procedimento | 36 - DIAR DIAR DIAR I | escrição ROPLASTIA TOTA RIA DE ACOMPAN RIA DE QUARTO (| AL DE JOELH HANTE COM COLETIVO DI | IO COM IMPL. REFEICAO C | ANTES - | TRATAMEN' | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- | procedimento Procedimento I I I I I I I I I I I I I I I I I I I | 36 - DO ARTI DIAF DIAF I | escrição ROPLASTIA TOTA RIA DE ACOMPAN RIA DE QUARTO (arias Autorizadas 3 1 1 me do Hospital / Local Au | AL DE JOELH HANTE COM COLETIVO DI | IO COM IMPLA REFEICAO C E 2 LEITOS C | ANTES - | TRATAMEN' | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- | procedimento Procedimento I I I I I I I I I I I I I I I I I I I | 36 - DO ARTI DIAF DIAF I | escrição ROPLASTIA TOTA RIA DE ACOMPAN RIA DE QUARTO (| AL DE JOELH HANTE COM COLETIVO DI | IO COM IMPLA REFEICAO C E 2 LEITOS C | ANTES - | TRATAMEN' | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- | procedimento Procedimento Procedimento O hospitalar ANPJ autorizado | 36 - DO ARTI DIAF DIAF DIAF I I I I I I I I I I I I I I I I I I | escrição ROPLASTIA TOTA RIA DE ACOMPAN RIA DE QUARTO (arias Autorizadas 3 41 - 1 1 me do Hospital / Local Au RT E ORTOPEDIA | AL DE JOELH HANTE COM COLETIVO DI | ão autorizada | ANTES - COMPLET | TRATAMENTA A HEIRO PRIVA | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- | procedimento Procedimento Procedimento O hospitalar ANPJ autorizado | 36 - DO ARTI DIAF DIAF DIAF I I I I I I I I I I I I I I I I I I | escrição ROPLASTIA TOTA RIA DE ACOMPAN RIA DE QUARTO (arias Autorizadas 3 41 - 1 1 me do Hospital / Local Au RT E ORTOPEDIA | AL DE JOELH HANTE COM COLETIVO DI | ão autorizada | ANTES - COMPLET | TRATAMENTA A HEIRO PRIVA | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- | procedimento Procedimento Procedimento O hospitalar ANPJ autorizado | 36 - DO ARTI DIAF DIAF DIAF I I I I I I I I I I I I I I I I I I | escrição ROPLASTIA TOTA RIA DE ACOMPAN RIA DE QUARTO (arias Autorizadas 3 41 - 1 1 me do Hospital / Local Au RT E ORTOPEDIA | AL DE JOELH HANTE COM COLETIVO DI | ão autorizada | ANTES - COMPLET | TRATAMENTA A HEIRO PRIVA | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- | procedimento Procedimento Procedimento O hospitalar ANPJ autorizado | 36 - DO ARTI DIAF DIAF DIAF I I I I I I I I I I I I I I I I I I | escrição ROPLASTIA TOTA RIA DE ACOMPAN RIA DE QUARTO (arias Autorizadas 3 41 - 1 1 me do Hospital / Local Au RT E ORTOPEDIA | AL DE JOELH HANTE COM COLETIVO DI | ão autorizada | ANTES - COMPLET | TRATAMENTA A HEIRO PRIVA | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 3 |
| Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código de 1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4- | procedimento Procedimento Procedimento O hospitalar ANPJ autorizado | 36 - DO ARTI DIAF DIAF DIAF I I I I I I I I I I I I I I I I I I | escrição ROPLASTIA TOTA RIA DE ACOMPAN RIA DE QUARTO (arias Autorizadas 3 41 - 1 1 me do Hospital / Local Au RT E ORTOPEDIA | AL DE JOELH HANTE COM COLETIVO DI | ão autorizada | ANTES - COMPLET | TRATAMENTA A HEIRO PRIVA | 9 TO CIR ATIVO | 37 - Qtde. S 1 1 | olic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 3 |



90101638



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

| 1 - Registro ANS | 3 - Numero Guia Referenciada | a | 4 - Senna | | 5 - Data da Autorização | 6 - Numero da Guia atribuido pela Operadora |
|--|--|---|--|--------------------|---|---|
| 343269 | | 90101638 | | 90101638 | 07/02/2023 17:47 | 90101638 |
| Dados do Beneficiário | | | | | | |
| 7 - Numero da Carteira | | 8 - Nome | | | | |
| 0050000004212226 | | JOSEPH TANNOURI | | | | |
| Dados do Profissional Solicitant | 9 | | | | | |
| 9 - Nome do profissional solicita | | | 10 - Telefone | 11 | I - E-mail | |
| ALEXANDRE DE OLIV | EIRA QUEIROZ | | | | | |
| Dados da cirurgia | | | | | | |
| 12 - Justificativa técnica INDICAćAO CLINICA EM INDICAćAO CLINICA EM | ANEXO - REVALIDAĀ‡Āƒi ANEXO REVALIDAĀ‡Āƒi | FO DA GUIA 89512875 O DA GUIA 89512875 | | | | |
| OPME Solicitadas | | | | | | |
| 13 - Tabela 14 - Código do It | nm 15 | Descrição | | 16 Opeão 17 (| Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário So | licitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado |
| 21 - Registro ANVISA do materi | | Descrição | 22 - Referência do material no fab | | | 23 - Nº Autorização de Funcionamento |
| 1- 00 72397950 | CIN | MENTO OSSEO PARA O | RTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD CO | 2 | | 2 |
| 10243070064 | | ARTHROM COMER | CIO DE IMPLANTESORT | I I I I | III/I | |
| 2- 75999080 | INIC | | POLIETILENO SEM RESTRICAO FIXO - 90-5952 | | | |
| | IIVC | | | <u> '</u> | | ' , , , , , , י |
| 80044680258 | | | CIO DE IMPLANTESORT | _ _ _ | | _!_!_!_!_!_ _ |
| 3- 74907263 | CO | MPONENTE TIBIAL ME | TALICO OPTION ZIMMER - 00-5986-037-01 COM | 1 | , | 1 _ , |
| 80044680276 | | ARTHROM COMER | CIO DE IMPLANTESOR <u>T </u> | _ _ _ | I. | |
| 4- 76362205 | CO | MPONENTE FEMORAL | OPTION SEM RESTRICAO - 00-5966-014-02 CO | 1 | , | _ _ 1 _ _ , _ |
| 80175510047 | | ARTHROM COMER | CIO DE IMPLANTESORT | 1111 | i i i i i i | |
| 5- | | | ,,,,,,,,, | | | |
| | | I | | | | |
| | _ | 1 | | | · | |
| 6- _ | | • | | | : | |
| | _ | | | _ _ _ _ | | |
| 24 - Especificação do material | | | | | | |
| 25 - Observações / Justificativa | | | | | | |
| , | :372-0900 / Emitido Por: 84 | 4218860963 em 07/02/2023 / | 'Empresa / Titular: JOSEPH TANNOURI | | | |
| OC Date de Callatana | 07 40-1 | finaional Calinitar t | 11 | 20 Apply - to | Deepen fuel male Autorio | |
| 26 - Data da Solicitação | 27 - Assinatura do Pro | tissional Solicitante | | 28 - Assinatura do | Responsável pela Autorização | |
| _/ / | - | | | | | |