

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94638410

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Núm	ero da Guia Atr	buído pela Opera	adora		9463	38410				
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Valid	tada da Sanha	7	70410				
03/04/2024 18:09		11		Data de Vallo	02/06/202	1					
Dados do Beneficiário						_					
7 - Número da Carteira			11	llidade da Carteira	9	- Atendiment					
0050000005834425	5		12/1:	2/2025		N					
50 - Nome Social											
10 - Nome											
Dados do Contratado		e.									
12 - Código na Operado			13 - Nome do C	ontratado							
10.246.214/0001-04			t	RTOPEDIA E	SPECIALIZAD	A LTDA					
14 - Nome do Profission			IRO		11	15 - Conselho Profissional 16 - Número do 28617			Conselho 17 - UF 18 - Código CBC		18 - Código CBO
Dados do Hospital / Lo								20017][223210
19 - Código na Operado			,	al / Local Solicitado	n				21 - Data	a sugerida n	ara Internação
10.246.214/0001-04		11		OPEDIA ESPE		TDA			1	2024 00:0	-
22 - Caráter do Atendimer	nto 23	- Tipo de Interna C	ção 24 - Regim	ne de Internação	25 - Qtde. Diári		26 - Pr	evisão de uso de OPN	ME 27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica				•							
29 - CID 10 Principal (op	ocional)	30 - CID 10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - Cl	D 10(4) (opcio	onal)	33 - Indicação de A	cidente (a	cidente ou c	loença relacionada)
										9	
Procedimentos ou Iten											
34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307261	-	ocedimento	36 - Descrição		PERIFERICAS	CRONICA	S - TR	ATAMENTO CIR		- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1
2- 22 307330								O LIGAMENTO			1
3- 22 307312	216		TRANSPOS	ICAO DE MAIS	DE 1 TENDA	O - TRATAN	/IENTO	CIRURGICO	2		2
4- 18 600008	805		DIARIA DE	QUARTO COL	ETIVO DE 2 L	EITOS COM	IBANH	IEIRO PRIVATIV	0 1		1
5- 18 600241	51		ALUGUELT	AXA DE APAR	ELHO / EQUIP	AMENTO P	ARA A	RTROSCOPIA F	PAR 1		1
6- _	_ _ _	-								_	
7- _ 8- _	_	- -								_	
⁰⁻	 	- 							- 	_ 	
10-										_ _	
11-	ii_								i		 _
12-	_								L	_	_
Dados da autorização											
39 - Data provável da Ad	dmissão h	ospitalar 40	Qtde Diárias Aut	torizadas 41	- Tipo de Acomoc	ação autorizad	da				
42 - Código na Operado	ra / CNPJ	J autorizado	43 - Nome do H	lospital / Local Auto	orizado						44 - Código CNES
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104											
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 03/04/2024 / Empresa / Titular: PALUDETTO CIA LTDA											
46 - Data da Solicitação		47 - Assina	atura do Profissio	nal Solicitante	48 - Assinatura do	Beneficiário d	ou Respo	onsável 49 - Assi	natura do	Responsáv	el pela Autorização



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

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referen	ciada 94638410	4 - Senha	5 - Data da Autorização 03/04/2024 18:09	6 - Número da Guia atrib	uído pela Operadora 94638410				
		94030410		94638410	03/04/2024 16.09		94030410			
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira		29 - Nome Social								
0050000005834425		29 - Nome Social								
8 - Nome LEANDRO PALODETO										
Dados do Profissional Solicitante										
9 - Nome do profissional solici	ante		10 - Telefone		1 - E-mail					
JOAO PAULO FERNAN	IDES GUERREIRO									
Dados da cirurgia			,							
12 - Justificativa técnica ENTORSE DE JOELHO EA ENTORSE DE JOELHO EA										
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante	16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - № Autorização de Funcionamento						
•			ART HORTRON - 4310.001-ST-CMAH-4,5/3,9-	•						
81288540024						•				
2- 00 00116700 CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS			PED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200	<u> _ </u> 1	,	_ 1	_ _ , _			
80743230025	743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA									
3- 00 00597007	PAF	RAFUSO INTERFERENCIA	A REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB	1	,	_ 1	_ _ , _			
80044680085	44680085 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD									
4- 00 71502718	ANO	ERKNOTTM - 912015 ANCORA FLEXIVEL J	1	, ,	_ 1	,				
80044680086			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
5- 00 70627657	PLA	A LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 PLA			_ 1	,				
10208610040		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
6- _ _	_	1 1 1 1 1 1 1				_	,			
24 - Especificação do Material										
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3	372-0900 / Emitido em 03/	04/2024 / Empresa / Titular:	PALUDETTO CIA LTDA							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	lo Responsável pela Autorização					