

90009828

(Via HOSPITAL)



_|/|__|_|/|__|

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 343269 90009828 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 31/01/2023 10:23 90009828 01/04/2023 Dados do Beneficiário 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN 0050000004062127 18/11/2024 10 - Nome 11 - Cartão Nacional de Saúde 700606410806662 **MATHEUS ANESI ZORZELA** Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Código CBO **CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS** 06 22343 225270 41 Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida pata Internação 10.246.214/0001-04 04/02/2023 00:00 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 24 - Regime de internação 25 - Otde, diárias Solicitadas 27 - Previsão de uso de Quimioterápico 22 - Caráter de Atendimento 23 - Tipo de Internação 26 - Previsão de uso de OPME 2 S 1 1 Ν 28 - Indicação Clínica INDICAÇAO CLINICA EM ANEXO 29-CID10 Principal (opcional) 30-CID10(2) (opcional) 31-CID10(3) (opcional) 32-CID10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 35 - Código do Procedimento 34 - Tabela 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut. 1- 22 30734010 SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TOR RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO - PR 1 2- 22 30734053 3- **98** 08011980 PCT ARTROSCOPIA DE TORNOZELO - APT - UNIORTE 4- 18 60024151 ALUGUELTAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR 1 12-Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diarias Autorizadas 41 - Tipo de acomodação autorizada 12 _|_|/|__| 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 6528104 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 45 - Observação Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 31/01/2023 / Empresa / Titular: ZORZELA & ZORZELA & CIA LTDA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



90009828



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E 2-N° MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

1 - Registro ANS	3 - Numero Guia Referenciada	1	4 - Senna		5 - Data da Autorização	6 - Numero da Guia atribuido pela Operadora	
343269		90009828		90009828	31/01/2023 10:23	900098	328
Dados do Beneficiário							
7 - Numero da Carteira		8 - Nome					\neg
0050000004062127 MATHEUS ANESI ZORZELA			ZELA				
Dados do Profissional Solicitant	e						
9 - Nome do profissional solicitante			10 - Telefone	11	- E-mail		=
CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS							
Dados da cirurgia				[
12 - Justificativa técnica INDICAÇAO CLINICA EM ANEXO INDICAÇAO CLINICA EM ANEXO							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do It 21 - Registro ANVISA do materi		Descrição	22 - Referência do material no fab		Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Sol	icitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autoriz 23 - № Autorização de Funcionamento	ado
1- 00 00590045		MINA PARA SHAVER S		I I 1	1 1 1 1 1		ابی
	LAI			<u> </u>			!
80777280006			CIO DE IMPLANTESORT	_		_ _ _ _ _	ᆜ.
2- 00 76221229	AN	CORA EM PEEK COM II	NSERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCORA	2	,	_ _ 2 _ _ , _	.—I
10247700123		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESOR <u>T </u>	_	L	_ _ _ _	_
3- 00 02958430	DIS	POSITIVO FIXACAO LI	GAMENTO ARTIFICIAL TOGGLELOC ZIPTIGHT	1	,	_ _ 1 <u> , </u>	iI
80044680067		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORT		L		
4-				i i i i i			الثا
	 						'
-	- 		IIIIIIIIIII	_	!!!!!!!!!!!		_',
							'
	_			_	_ _ _ _ _ _ _		_'.
6-							
	_			_ _ _ _	_		_ _
24 - Especificação do material							
25 - Observações / Justificativa							
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 31/01/2023 / Empresa / Titular: ZORZELA & ZORZELA & CIA LTDA							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Prof	fissional Solicitante	II:	28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		\dashv
 	ı ill				•		
	-11]						