

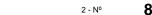
2 - Nº Guia Prestador



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

89706209 (Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Gu		Operadora 9706209							
4 - Data da Autorização 29/12/2022 16:	5 - Senha	11		6 - Data de Validade da Senha 27/02/2023						
Dados do Beneficiário										
7 - Numero da Carteira 0050000001759607			Validade da Carteira 2/09/2024	9 - Atendim	9 - Atendimento de RN N					
10 - Nome MARIA TEREZINHA RA	ADIGONDA SE	RRATO	11			11	11 - Cartão Nacional de Saúde 700507525406251			
Dados do Contratado Solicitante	е	11.2.1.								
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		11	13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA							
14 - Nome do Profissional Solic ALEXANDRE DE OLIV		Z		15 - Conselho Profissional 06		16 - Número 17905	16 - Número do Conselho 17 41		18 - Código CBO 225270	
Dados do Hospital / Local Solici										
19 - Código na Operadora / CN 10.246.214/0001-04	- 11		lome do Hospital / Local Solicitado ORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA				21 - Data sugerida pata Internação 31/12/2022 00:00			
22 - Caráter de Atendimento 1	23 - Tipo de Intern	ação 24 - Reç	gime de internação 1	11		isão de uso de OF S	ME 27 - Pr		so de Quimioterápico	
29-CID10 Principal (opcional) 30-CID10(2) ((opcional) 31	I-CID10(3) (opcional)	32-CID10(4) (opcional) 33 - Indicação de		de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9				
Procedimentos ou Itens Assiste 34 - Tabela 35 - Código do	36 - Descricã	ão					37 - Otde. S	olic. 38 - Qtde. Aut.		
1- 22 30726034 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4-	IPJ autorizado	- Qtde Diarias At 3 43 - Nome do UNIORT E	DE ACOMPANHA DE QUARTO COI utorizadas 41 - Tipo 1 Hospital / Local Autoriz E ORTOPEDIA ES	D22 / Empresa / Titular: N	COMPLE COM BAN	TA IHEIRO PRIVA	ATIVO :		1 3 3 _ _ _ _ _ _ _	
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do			nal Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		nsável 49 - A	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			



89706209



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

343269 89706209 89706209 29/12/2022 16:55 Dados do Beneficiário 7 - Numero da Carteira 8 - Nome MARIA TEREZINHA RADIGONDA SERRATO MARIA TEREZINHA RADIGONDA SERRATO	89706209								
7 - Numero da Carteira 8 - Nome 8 - Nome MARIA TEREZINHA RADIGONDA SERRATO									
0050000001759607 MARIA TEREZINHA RADIGONDA SERRATO									
Dedoc de Desferience Californa									
Dados do Profissional Solicitante									
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 111 - E-mail									
ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ									
Dados da cirurgia									
12 - Justificativa técnica									
INDICAÇAO CLINICA EM ANEXO INDICAÇAO CLINICA EM ANEXO									
OPME Solicitadas									
13 - Tabela 14 - Código do Item 15 - Descrição 16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor	Unitário Autorizado								
21 - Registro ANVISA do material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento									
1- 74907263 COMPONENTE TIBIAL METALICO OPTION ZIMMER - 00-5986-037-01 COM 1 _ , 1 1	_ ,								
80044680276 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORIT	_								
2- 76362205 COMPONENTE FEMORAL OPTION SEM RESTRICAO - 00-5966-014-02 CO _ 1 _ _ _ _ 1 _ _	_ ,								
80175510047 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORIT									
3- 00 75999080 INSERTO ARTICULAR DE POLIETILENO SEM RESTRICAO FIXO - 90-5952 1 1 1 1	i i ii ii il								
80044680258 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	1 1 1 1								
4- 00 72397950 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD CO 2 2									
10243070064 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	-1								
	-1111								
	-								
⁵⁻ - - - - - - - - - - - -									
	_ _ ₉								
	- - -								
	_ _ , 								
25 - Observações / Justificativa									
25 - Observações / Justificativa									