

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92502654

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - I 3 - I	Número da Guia	a Atribuído	pela Opera	ndora			9250	2654				
4 - Data da Autorização	5 - Senha	<u> </u>		6 - Data de Val	idade da S	Senha	9230	2034				
12/09/2023 15:	t i		2502654			11/2023						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira 0050000040434519			11	lidade da Carteira 2/2024	a	9-	Atendimento N	de RN				
50 - Nome Social				-,202 1								
10 - Nome CAIO RIBEIRO DE SO	UZA											
Dados do Contratado Solic	itante	1/40	Nama da O									
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		- 11	Nome do C I <b>ORT E O</b>	ontratado PRTOPEDIA E	SPECIA	ALIZADA	LTDA					
14 - Nome do Profissional Sol	licitante					15 - Cons	elho Profissio	nal	16 - Número do 0	Conselho	17 - UF	18 - Código CBO
MARCO MAKOTO INA						06			28767		41	225270
Dados do Hospital / Local S				al / Local Solicita	-l-					] 04 D-4		late
19 - Código na Operadora / C 10.246.214/0001-04	NPJ			OPEDIA ESPI		ADA LT	DA			11	a sugerida p 2023 00:0	ara Internação 00
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Int	ernação	24 - Regim	ne de Internação	25 - Q	tde. Diárias	Solicitadas	26 - Prev	visão de uso de Ol	PME 27 - I	Previsão de	uso de Quimioterápico
1	С			1		1			S			N
28 - Indicação Clínica M214 PE CHATO Diag sec	undários S932	RUPTUF	RA DE LIG	AMENTOS NIV	EL TORN	NOZELO E	PE					
29 - CID 10 Principal (opciona	20 CID	10(2) (opci	ional)   3	:1 - CID 10(3) (op	oional)	22 CID	10(4) (opcior	not) [2	2. Indianaña da	Acidonto (a	pidosto que	loença relacionada)
25 Old To Filliopal (opciona	11) 130 015	10(2) (opci	ionai)	71 - OID 10(0) (0p	cional)	32 010	10(4) (opoioi		o maicação de	riciacinic (a	9	iocriça relacionada)
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Sol	icitados										
34 - Tabela     35 - Código d       1- 22     30731224       2- 22     30729220       3- 22     30728150       4- 22     30729190       5- 18     60000805       6-	o Procedimento	TR. PE LE: OS	PLANO/I SOES LIC TEOTOM	ICAO UNICA I PE CAVO/COA GAMENTARES IIA OU PSEUE QUARTO COI	ALISAO S CRON DARTRO	TARSAL ICAS AO ISE DO T	NIVEL DO ARSO E M	TORNO IEDIO P	OZELO - TRA E - TRATAME	1 1 TAM 1 :NTO 1	- Qtde. Sol	ic. 38 - Qtde. Aut.  1  1  1  1    1    1    1    1    1
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar	40 - Qtde	Diárias Aut 1	orizadas 41	I - Tipo de	Acomodaç	ão autorizad	а				
42 - Código na Operadora / C	ONPJ autorizado	43 -		ospital / Local Au	torizado							44 - Código CNES
10.246.214/0001-04		11		PRTOPEDIA E		ALIZADA	LTDA					6528104
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3 46 - Data da Solicitação	3372-0900 / Er			3 / Empresa / Ti			DOS POLIC					el pela Autorização



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

2 - Nº Guia no Prestador **92502654** 

1 - Registro ANS <b>343269</b>	* •		<u> </u>		5 - Data da Autorização 12/09/2023 15:00	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
		92502654		92502654	12/09/2023 15:00		92502654
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira		20. Nama Casial					
0050000040434519		29 - Nome Social					
8 - Nome  CAIO RIBEIRO DE SOI	UZA						l
Dados do Profissional Solid	citante						
9 - Nome do profissional solic	citante		10 - Telefone	1	1 - E-mail		
MARCO MAKOTO INA	GAKI						
Dados da cirurgia							
		NTEPÉ ESQUERDO EM AB DE LIGAMENTOS NIVEL TO	DUçãO, ALÉM DE PÉ PLANO PROGRESSIVO E V RNOZELO E PE	/ALGO DE RETROPé	, ASSOCIADO A INSTABILIDADE	LIGAMENTAR E TENDÍNEA EM MEDIOF	'é ESQUERD
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do l 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mater	ial no fabricante		e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solico de Funcionamento	citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitári	o Autorizado
1- <b>72245425</b>			TOS VERSALOCK BLOQUEADO DE ANGU	I I 1		_  1	
10247700093			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 			."1——1
2- <b>72246545</b>	SIS	TEMA DE MINI FRAGMEN	TOS VERSALOCK BLOQUEADO DE ANGU	_  8	 	_  8  _ _ _	,
10247700089		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _		
3- <b>74401602</b>	NIT	FIX RAZEK - 500100030 -	NITFIX RAZEK 1,5X11X10X10 (AGS 11-10-10	2	_ _ _ ,	_  2  _ _ _	,
80356130167		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
			TOS VERSALOCK BLOQUEADO DE ANGU	1	,	_  1	,
10247700089			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	.  _ _ _			
			TOS VERSALOCK BLOQUEADO DE ANGU	_  8	,	_  8  _ _ _	
10247700089 6- 72549912	A NI		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _  		1 2	., , ,
80044680279	ANG		JUGGERKNOTLESS - 010000324: 1.45 MM J CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_  2  _ _ _	ا—ا—ار ا
24 - Especificação do Materia				ı—ı—l—l—l			
upooinouyao uo materia							
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3		09/2023 / Empresa / Titular:	SINDICATO DOS POLICIAIS CIVIS DE LONDRINA	A E REGIAO			
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização		



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

2 - Nº Guia no Prestador

92502654

	3 - Número da Guia Referenciada 92502654		4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
343269				12/09/2023 15:00		92502654	
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000040434519							
8 - Nome							
CAIO RIBEIRO DE SO	UZA						
Dados do Profissional Solid							
9 - Nome do profissional solic			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
MARCO MAKOTO INA	GAKI						
Dados da cirurgia  12 - Justificativa técnica							
PACIENTE COM QUADRO	D DE DEFORMIDADE DE A cundários S932 RUPTURA	NTEPÉ ESQUERDO EM AB DE LIGAMENTOS NIVEL TO	DUçãO, ALéM DE Pé PLANO PROGRESSIVO E VA PRNOZELO E PE	ALGO DE RETROPé,	ASSOCIADO A INSTABILIDADE	LIGAMENTAR E TENDÍN	EA EM MEDIOPé ESQUERDO, N
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do		Descrição	ial as fabricants		e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mat 7- <b>76220974</b>		22 - Referência do mater	ERSOR - GMREIS - 320-351580-PE1 - ANCO	23 - Nº Autorização	de Funcionamento	_  2	
10247700123	AN		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_  4	י
8-   _						_	_ ,
						_ _	
9-   _					_   _ _ , _	_	,
						_	
10-					_	_	,
11-			-		_ _ _ _	_	
'' <sup>-</sup>					!	_	_ ,
12-		ı—ı—ı—l—l—l—l—		_		 -	_ ,
		_ _ _ _					,,,,
24 - Especificação do Materia	I						
25 - Observação / Justificativa		09/2023 / Empresa / Titular:	SINDICATO DOS POLICIAIS CIVIS DE LONDRINA	E REGIAO			
Totololio Contilatado. (43).	50. 2 0000 / Ellittido 6111 12/	oorzozo / Empresa / Titulai.	CINDICATIO DOG I GLIGIAIG GIVIO DE EGINDININA	L 11LO1/10			
I							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura de	o Responsável pela Autorização		