

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91743954

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia 343269	a Atribuído pela Op	eradora		91743954]		
4 - Data da Autorização 5 - Senha	1	6 - Data de Validad	de da Senha				
04/07/2023 08:54	9174395	4	02/09/2023				
Dados do Beneficiário	10						
7 - Número da Carteira 0050000040434519	i i	Validade da Carteira /12/2024	9	- Atendimento de Rî N	V		
50 - Nome Social							
10 - Nome CAIO RIBEIRO DE SOUZA							
Dados do Contratado Solicitante	10. Nama da	Comtrate da					
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04	UNIORT E	ORTOPEDIA ESF	PECIALIZAD	A LTDA			
14 - Nome do Profissional Solicitante			15 - Con	selho Profissional	16 - Número do C	onselho 17 - UF	18 - Código CBO
MARCO MAKOTO INAGAKI			06		28767	41	225270
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dad						10. 5.	
19 - Código na Operadora / CNPJ 10.246.214/0001-04		pital / Local Solicitado TOPEDIA ESPEC	IALIZADA L	DA .		21 - Data sugerida 21/07/2023 00:	
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Int	ernação 24 - Re	gime de Internação	25 - Qtde. Diária	Solicitadas 26 - F	Previsão de uso de OP	ME 27 - Previsão de	uso de Quimioterápico
1 C		1	1		S		N
28 - Indicação Clínica RUPTURA DE LIGAMENTOS NIVEL TO	RNOZELO E PE						
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID	10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opcior	nal) 32 - CII	10(4) (opcional)	 33 - Indicação de A	Acidente (acidente ou	doenca relacionada)
	()(1)			,,,,,	,	9	, ,
Procedimentos ou Itens Assistenciais Sol	icitados						
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30731224 2- 22 30729220 3- 22 30728150 4- 22 30729190 5- 18 60000805 6-	TRANSPO PE PLANG LESOES I OSTEOTO	ÃO DSICAO UNICA DE D/PE CAVO/COALI LIGAMENTARES C DMIA OU PSEUDAR E QUARTO COLE	ISAO TARSA RONICAS AO RTROSE DO	NIVEL DO TOR TARSO E MEDIC	RNOZELO - TRAT DPE - TRATAME	NTO 1	1
39 - Data provável da Admissão hospitalar	40 - Qtde Diárias	- 11	Tipo de Acomoda	ção autorizada			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	1 43 - Nome do	Hospital / Local Autori:	zado				44 - Código CNES
10.246.214/0001-04	11	ORTOPEDIA ESF		A LTDA			6528104
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Er	nitido em 04/07/2			DOS POLICIAIS (NA E REGIAO	rol polo Autorina - 2



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

91743954

	1.						
1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referend	91743954	4 - Senha	91743954	5 - Data da Autorização 04/07/2023 08:54	6 - Número da Guia atribuído pe	91743954
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira	1	29 - Nome Social					
0050000040434519							
8 - Nome							
CAIO RIBEIRO DE SO	UZA						
Dados do Profissional Soli	citante						
9 - Nome do profissional solicitante			1	1 - E-mail			
MARCO MAKOTO INA	AGAKI						
Dados da cirurgia							
	O DE DEFORMIDADE DE A TOS NIVEL TORNOZELO E		DUçãO, ALÉM DE PÉ PLANO PROGRESSIVO E \	VALGO DE RETROPé	ASSOCIADO A INSTABILIDADE	LIGAMENTAR E TENDÍNEA E	:M MEDIOPé ESQUERDO
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do 21 - Registro ANVISA do Ma			16 - Opção 17 - Qtd 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic de Funcionamento	itado 19 - Qtde. Autorizada 20 -	Valor Unitário Autorizado	
1- 72245425				_ _ _	_ 1 _	_ _ _	
10247700093	0093 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				·		
2- 72246545	2246545 SISTEMA DE MINI FRAGMENTOS VERSALOCK BLOQUEADO DE ANGU		8	_ _ _ ,	_ 8 _	_ _ _ ,	
10247700089			IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _			
3- 00 74401602	NITI	NITFIX RAZEK - 500100030 - NITFIX RAZEK 1,5X11X10X10 (AGS 11-10-10		2		_ 2 _	_ _ _ ,
80356130167	010-		IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
4- 72247479 10247700089	SISTEMA DE MINI FRAGMENTOS VERSALOCK BLOQUEADO DE ANGU ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ ,	_ 1 _	_ _ _ ,	
5- 72246723	9191		TOS VERSALOCK BLOQUEADO DE ANGU	_ _ 		8	_
10247700089	010		IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		'(_ı ¥ _	
6- 72549912 80044680279	ANC		IUGGERKNOTLESS - 010000324: 1.45 MM J IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	2 _		_ 2 _	
24 - Especificação do Materia	al						
25 - Observação / Justificativ Telefone Contratado: (43)		07/2023 / Empresa / Titular: S	SINDICATO DOS POLICIAIS CIVIS DE LONDRINA	A E REGIAO			
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização		



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

2 - Nº Guia no Prestador **91743954**

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 91743954 91743954 04/07/2023 08:54 91743954 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000040434519 8 - Nome CAIO RIBEIRO DE SOUZA Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail MARCO MAKOTO INAGAKI Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica PACIENTE COM QUADRO DE DEFORMIDADE DE ANTEPÉ ESQUERDO EM ABDUÇÃO, ALÉM DE PÉ PLANO PROGRESSIVO E VALGO DE RETROPÉ, ASSOCIADO A INSTABILIDADE LIGAMENTAR E TENDÍNEA EM MEDIOPÉ ESQUERDO, NECESSITA RUPTURA DE LIGAMENTOS NIVEL TORNOZELO E PE **OPME Solicitadas** 13 - Tabela 14 - Código do Material 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 76220974 ANCORA EM PEEK COM INSERSOR - GMREIS - 320-351580-PE1 - ANCO 10247700123 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 04/07/2023 / Empresa / Titular: SINDICATO DOS POLICIAIS CIVIS DE LONDRINA E REGIAO 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 26 - Data da Solicitação 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização