



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia Prestador

89508525

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 89508525			
4 - Data da Autorização 07/12/2022 08:39		5 - Senha 89508525		6 - Data de Validade da Senha 05/02/2023	
Dados do Beneficiário					
7 - Numero da Carteira 0050000007078750		8 - Validade da Carteira 29/07/2024		9 - Atendimento de RN N	
10 - Nome BIANCA SILVA VETTORI				11 - Cartão Nacional de Saúde 703005808225476	
Dados do Contratado Solicitante					
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA			
14 - Nome do Profissional Solicitante MARCO MAKOTO INAGAKI			15 - Conselho Profissional 06		16 - Número do Conselho 28767
			17 - UF 41		18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação					
19 - Código na Operadora / CNPJ 10.246.214/0001-04		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA			21 - Data sugerida para Internação 23/12/2022 00:00
22 - Caráter de Atendimento 1	23 - Tipo de Internação 2	24 - Regime de internação 1	25 - Qtde. diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de Quimioterápico N
28 - Indicação Clínica hallux valgo adquirido					
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					
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição			37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut.
1- 22	30731208	TENOTOMIA			2 2
2- 22	30729181	HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO			2 2
3- 22	30729246	RESSECCAO DE OSSO DO PE - TRATAMENTO CIRURGICO			2 2
4- 18	60000805	DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO			1 1
5-					
6-					
7-					
8-					
9-					
10-					
11-					
12-					
Dados da autorização					
39 - Data provável da Admissão hospitalar / /		40 - Qtde Diárias Autorizadas 1		41 - Tipo de acomodação autorizada 1	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA			44 - Código CNES 6528104
45 - Observação Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 04261365944 em 07/12/2022 /Ã% oportuno informar que os procedimentos com cÃ³digos 30729181 HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO 2X + 30729246 RESSECCAO DE OSSO DO PE - TRATAMENTO CIRURGICO 2X 30731208 TENOTOMIA 2 com tÃ©cnica e materiais convencionais estÃ£o liberados. / Empresa / Titular: ATTILIO VETTORI JUNIOR					
46 - Data da Solicitação / /		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	



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

2 - N°

89508525

1 - Registro ANS 343269	3 - Numero Guia Referenciada 89508525	4 - Senha 89508525	5 - Data da Autorização 07/12/2022 08:39	6 - Número da Guia atribuido pela Operadora 89508525
-----------------------------------	---	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira	8 - Nome
0050000007078750	BIANCA SILVA VETTORI

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante MARCO MAKOTO INAGAKI	10 - Telefone	11 - E-mail
---	---------------	-------------

Dados da cirurgia

<p>12 - Justificativa técnica</p> <p>PACIENTE COM DIAGNÓSTICO DE HALLUX VALGO, DEFORMIDADE ASSOCIADAS EM METATARSOS EM PÃES, NECESSITANDO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO</p> <p>hallux valgo adquirido</p> <p>É oportuno informar que os procedimentos com códigos 30729181 HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO 2X + 30729246 RESSECCAO DE OSSO DO PE - TRATAMENTO CIRURGICO 2X 30731208 TENOTOMIA</p>
--

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-	70246742	FIO DE KIRSCHNNER 1.0 X 300MM		2		2	
10209780010		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT					
2- 00	70427968	PARAFUSO CANULA PARA OSTEOSSINTESE MARCA LEPINE - OCS 650		2		2	
10314800024		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT					
3-							
4-							
5-							
6-							

24 - Especificação do material

25 - Observações / Justificativa

Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 04261365944 em 07/12/2022 /
(UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO 2X + 30729246 RESSECCAO DE OSSO DO PE - TRATAMENTO CIRURGICO 2X 30731208 TENOTOMIA
com tÃ©cnica e materiais convencionais estÃ£o liberados. / Empresa / Titular: ATTILIO VETTORI JUNIOR

26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
_ _ _ _ _ _ _ _ _		