

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90529551

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	Número da Guia	Atribuído pela O	peradora		9052	9551			
4 - Data da Autorização 17/03/2023 17:	5 - Senha	905295	6 - Data de Va		nha 5/2023				
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira 0050000058427204		11	<ul> <li>Validade da Carteir</li> <li>8/06/2024</li> </ul>	a	9 - Atendimento	de RN			
50 - Nome Social			0/00/2024						
10 - Nome  ELLEN SANATIELY YA	ARA MARCIA	ANO							
Dados do Contratado Solic	itante	10.11	la Constanta la						
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		11	do Contratado  E ORTOPEDIA E	ESPECIAI	IZADA LTDA				
14 - Nome do Profissional So	icitante				5 - Conselho Profission	onal 16 -	Número do Co	onselho 17 - UF	18 - Código CBO
ALEXANDRE RIBEIRA	PROVENZA	1			)6	282	<b>.</b> 81	41	225270
Dados do Hospital / Local S		,							
19 - Código na Operadora / C 10.246.214/0001-04	11		ospital / Local Solicita RTOPEDIA ESP		DA LTDA			21 - Data sugerida 23/03/2023 00:	•
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inte	ernação 24 - R	Regime de Internação	25 - Qtd	e. Diárias Solicitadas	26 - Previsão	de uso de OPM	ME 27 - Previsão de	uso de Quimioterápico
2	С		1		1		S		N
		0(0) (animal)	104 CD 4000 (a	nia N					
29 - CID 10 Principal (opciona	il) 30 - CID 1	0(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (op	ocional)	32 - CID 10(4) (opcior	nal)   33 - li	ndicação de Ad	cidente (acidente ou <b>9</b>	doença relacionada)
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Soli	citados							
34 - Tabela   35 - Código d	o Procedimento	OSTEOC PCT AR' ALUGUE	O OU SUTURA DE CONDROPLASTI/ TROSCOPIA DE ELTAXA DE APAI	A - ESTAB JOELHO ( RELHO / B	ISCO - PROCEDI ILIZACAO, RESS JNIORTE - ENF EQUIPAMENTO P	ARA ARTR	OU PLASTIA	A # 1 1	1 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1
Dados da autorização									
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar	40 - Qtde Diárias 1	11		comodação autorizad	la			
42 - Código na Operadora / C 10.246.214/0001-04	CNPJ autorizado	11	do Hospital / Local Au		IZADA LTDA				44 - Código CNES <b>6528104</b>
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3 S PARA PROMOÇÃO DE I	3372-0900 / En MEDIDAS CAB	ÍVEIS (COBRA	NÇA/RESCISÃO)¿	/ Empresa	ı / Titular: ELLEN S/	ANATIELY Y	ARA MARCIA	ANO	
46 - Data da Solicitação	47 - As	sınatura do Profi	issional Solicitante	1 48 - Assina	tura do Beneficiário o	u Kesponsáve	eı     49 - Assiı	natura do Responsá	vel pela Autorização



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

2 - Nº Guia no Prestador **90529551** 

1 - Registro ANS	3 - Número de Guio Poteros	riada 1	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número do Guio strib	uido nela Operadora
343269	3 - Número da Guia Referenciada 90529551		4 - Senna 90529551		17/03/2023 17:04	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 905295	
Dados do Beneficiário		00020001		00020001	11700/2020 1110 1		00020001
7 - Número da Carteira	1	29 - Nome Social					
0050000058427204		20 Homo Goolai					
8 - Nome							
ELLEN SANATIELY Y	ARA MARCIANO						
Dados do Profissional Soli	citante						
9 - Nome do profissional solid	itante		10 - Telefone	1	1 - E-mail		
ALEXANDRE RIBEIRA	PROVENZA						
Dados da cirurgia							
M232 TRANST MENISCO	DEV RUPTURA OU LESÃO	0	R INTENSA, LIMITAÇÃO FUNCIONAL COM PIORA ANDO DECISÃO DA ANS PARA PROMOÇÃO DE				
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do 21 - Registro ANVISA do Mat		Descrição 22 - Referência do mater	ial no fabricante	16 - Opção 17 - Qtd 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizad	a 20 - Valor Unitário Autorizado
1- <b>00 00590045</b>		MINA PARA SHAVER SET		I I 1		I 1	_ _ , _
80777280006			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 			1-1-1-1-1/1-1-1
2- 00 00116700	CAN	NETA ABLACAO RF STRI	PED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200	1	_ _ _ ,	_  1	,
80743230025		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
3- <b>00 78898676</b>	DIS	POSITIVO DE REPARACA	AO DO MENISCO - CM-8001: DISPOSITIVO D	3	_ _ _ ,	_  3	,
80044680449		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
<sup>4-</sup>   _    _					_		,
_ _ _	_	_ _ _	1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1			_	_ , , , , , , ,
<sup>&gt;-</sup>             						_	,
ı—ı—ı—ı—l—l—l—l— 6-	 	IIIII				 	,
-	 					-ı ı <u>ı</u> ı _ <u> _</u>	1-1-1-1-111-1-1
24 - Especificação do Materia	1	,,					
			EDIMENTO COM RESSALVA DE PRÉ-EXISTÊNCIA	A. AGUARDANDO DE	CISÃO DA ANS PARA PROMOÇA	ÃO DE MEDIDAS CABÍ	/EIS (COBRANÇA/RESCISÃ
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização		