

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91962981

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Númer	o da Guia Atri	buído pela Opera	dora		0106	52981				
	5 - Senha	1	6 - Data de Valid	dada da Sanha	7	72301					
4 - Data da Autorização 5 - 24/07/2023 14:31		5 - Senna	91962981 6 - Data de V		22/09/2023						
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			11	lidade da Carteira	(- Atendimento					
0050000003569783			28/10	0/2024		N					
50 - Nome Social											
10 - Nome SELMA NASCIMEN	TO PISS	SINATI									
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA											
14 - Nome do Profissional ALEXANDRE DE OI					15 - Col	15 - Conselho Profissional 16 - Número do 17905			onselho 17 - UF 18 - Código CBC		18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Loc	al Solicita	ado / Dados o	da Internação								
19 - Código na Operadora			•	al / Local Solicitad	0				21 - Data	a sugerida p	ara Internação
10.246.214/0001-04				OPEDIA ESPE					<u> </u>	2023 00:0	
22 - Caráter do Atendimento 2	23 - T	ipo de Internaç C	ção 24 - Regim	e de Internação 1	25 - Qtde. Diária	s Solicitadas	26 - Pr	evisão de uso de OPN S	ИЕ 27 - I	Previsão de	uso de Quimioterápico
29 - CID 10 Principal (opc	Assisten		dos	1 - CID 10(3) (opc	cional) 32 - CI	D 10(4) (opcio	nal)	33 - Indicação de Ad	cidente (a	cidente ou c	loença relacionada)
		edimento		0714 70741 0	- 1051110 00					- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 3072603								TRATAMENTO C			1
2- 18 6000038									3		3 3
3- 18 600008(4-				QUAINTO GOL	E IIVO DE Z L	03 001		IEIRO PRIVATIV	0 3 _ _ _ _ _ _		
Dados da autorização											
39 - Data provável da Adr	nissão hos	spitalar 40 -	Qtde Diárias Aut 3	orizadas 41 1	- Tipo de Acomod	ação autorizad	da				
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104									=		
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 24/07/2023 / Empresa / Titular: SELMA NASCIMENTO PISSINATI 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 2 - Nº Guia no Prestador **MATERIAIS ESPECIAIS - OPME** 1 - Registro ANS 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 343269 91962981 91962981 24/07/2023 14:31 91962981 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000003569783 8 - Nome **SELMA NASCIMENTO PISSINATI** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - E-mail ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO

OPME Solid	citadas						
13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição		16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada	a 18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro	ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante		23 - Nº Autorização de Funcion	namento		
1-	74907735	COMPONENTE TIBIAL METALICO OPTION ZIMMER - 00-598	6-037-02 CO	<u> </u> 1	_ _ , _	1	_ _ , _
800446802	76	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDIO	COSLTDA		_		
2-	76362205	COMPONENTE FEMORAL OPTION SEM RESTRICAO - 00-59	66-014-02 C	<u> </u> 1	_ _ , _	1	_ _ , _
801755100	47	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDIO	COSLTDA		_ _ _		
3- 00	75999080	INSERTO ARTICULAR DE POLIETILENO SEM RESTRICAO F	TIXO - 90-595	<u> </u> 1	_ _ , _	1	_ _ , _
800446802	58	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDIO	COSLTDA		_ _ _		
4- 00	72397950	CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE S	TANDARD C	2	_ _ , _	2	_ _ , _
102430700	64	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDIO	COSLTDA		_ _ _		
5- _					_ _ , _	_	_ _ , _
_	_	.	_ _ _		_	l	
6- _					_ _ , _	_	_ _ , _
_			_ _ _		_ _ _ _	l	
24 - Especific	cação do Material						

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 24/07/2023 / Empresa / Titular: SELMA NASCIMENTO PISSINATI

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização