

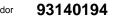
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93140194

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3	- Número da Gu	ia Atribuído	nela Opera	dora									
343269	- Numero da Gu	ia Allibuluo	реіа Орега	uora			9314	0194					
4 - Data da Autorização	5 - Senh			6 - Data de Vali		•							
10/11/2023 13	3:58	9:	3140194		09/01/	/2024							
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 9 - Atendimento de RN													
7 - Número da Carteira 0050000062152206			11		4	9-	Atendimento N	de KIN					
50 - Nome Social													
Tromo Goolai													
10 - Nome													
OTEMIR BEZERRA D	A PAZ												
Dados do Contratado Solicitante													
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		11	Nome do Co	ontratado RTOPEDIA E	EDECIAL	17 A D A	LTDA						
14 - Nome do Profissional S	olicitante	UNI	OKIEU	RIOPEDIA E			elho Profissio	lear	16 - Número	do Cons	elho I	17 - UF	18 - Código CBO
ALEXANDRE RIBEIR		.A			06		ellio Fiolissio	niai	28281	do Cons	elilo	41	225270
Dados do Hospital / Local			ernação										
19 - Código na Operadora /			•	al / Local Solicitad	do					2	1 - Data	sugerida p	ara Internação
10.246.214/0001-04		UNIOR.	T E ORTO	PEDIA ESPE	ECIALIZAI	DA LTI	DA			2	3/11/2	023 00:0	0
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Ir		24 - Regim	e de Internação	25 - Qtde.		Solicitadas	26 - Pre	evisão de uso	de OPME	27 - P	revisão de ι	uso de Quimioterápico
1 28 - Indicação Clínica	С			1		3			S				N
29 - CID 10 Principal (opcion		0 10(2) (opci	ional) 3	1 - CID 10(3) (opo	cional) 3	32 - CID	10(4) (opcion	nal)	33 - Indicação	o de Acide		idente ou d	oença relacionada)
Procedimentos ou Itens A 34 - Tabela 35 - Código			Docarioño								27	Otdo Soli	o 29 Otdo Aut
1- 22 30726034 2- 18 60000805 3-		AR	ARIA DE	STIA TOTAL C	LETIVO DE	E 2 LEI	TOS COM	BANH	EIRO PRIV	ATIVO		Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1 3
Dados da autorização													
39 - Data provável da Admis	são hospitalar	40 - Qtde	Diárias Auto	orizadas 41	- Tipo de Ac	comodaç	ão autorizada	a					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 44 - Código CNE 6528104								44 - Código CNES 6528104					
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 10/11/2023 / Empresa / Titular: OTEMIR BEZERRA DA PAZ 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 - Nº Guia no Prestador

"	- Número da Guia Referen		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora			
343269		93140194		93140194	10/11/2023 13:58	93140194			
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social							
0050000062152206									
8 - Nome									
OTEMIR BEZERRA DA PA	AZ								
Dados do Profissional Solicitar									
9 - Nome do profissional solicitan			10 - Telefone	1	1 - E-mail				
ALEXANDRE RIBEIRA PI	ROVENZA								
Dados da cirurgia									
12 - Justificativa técnica PACIENTE COM ARTROPATI ARTROPLASTIA TOTAL DE J		EDUÇÃO DO ESPAÇO ARTI	CULAR,COM ODR INTENSA EM JOELHO DI	REITO. ENCAMINHO PARA	A TRATAMENTO CIRURGICO DE	E ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO.			
OPME Solicitadas									
13 - Tabela 14 - Código do Mat	erial 15 -	Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado			
21 - Registro ANVISA do Materia		22 - Referência do mater		23 - Nº Autorização	de Funcionamento				
1- 00 72397888	CIM		TOPEDIA G1 VISCOSIDADE STANDARD	· I—I		_ 1			
10243070062			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA						
2- 00 73990930 COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5996-016-01						_ 1 _ ,			
80044680277	001		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA						
3- 74906119 80044680276	COI		LICO OPTION ZIMMER - 00-5986-047-01 (CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ ,	_ 1			
4- 74902318	INC								
80044680272						_ 1			
5- 00	SIS		PULSE 2500D-DPL-ST01Z-CT02Z			_ 1 _ ,			
81207919001	0.0		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u> </u>					
6-	1 1 1 1 1					_ _ _ ,			
24 - Especificação do Material						<u> </u>			
4									
25 - Observação / Justificativa									
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 10/11/2023 / Empresa / Titular: OTEMIR BEZERRA DA PAZ									
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização				