

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94367602

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - I	Número da Guia A	Atribuído pe	ela Operado	ra							
343269						94367	602				
4 - Data da Autorização 11/03/2024 16:	5 - Senha	9436	67602	6 - Data de Validad	le da Senha 10/05/202	1					
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			8 - Valida	ade da Carteira		- Atendimento	de RN				
0050000014073008 30/03/2025				2025		N					
50 - Nome Social											
10 - Nome EMERSOM FERNANDO RAMOS											
Dados do Contratado Solic	tante										
12 - Código na Operadora		H	me do Cont								
10.246.214/0001-04		UNIO	RT E OR	TOPEDIA ESP							
14 - Nome do Profissional Solicitante  ROBERTO GRANGE GASPARELLI					15 - Co <b>06</b>	15 - Conselho Profissional 16 - Número do 32428			11	- 11	18 - Código CBO <b>225270</b>
Dados do Hospital / Local S			-								
19 - Código na Operadora / CNPJ   20 - Nome do Hospital / Local Solicitado   UNIORT E ORTOPEDIA ESPECI					ALIZADA L	TDA			21 - Data su 20/03/202		ra Internação
22 - Caráter do Atendimento  1	23 - Tipo de Inter	nação 24	-	de Internação	25 - Qtde. Diári <b>1</b>	as Solicitadas	26 - Previsão	o de uso de OPN	ME 27 - Prev	Previsão de uso de Quimioterápico  N	
28 - Indicação Clínica REPARO OU SUTURA DE		00777	ONESS	AOTIC							
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opci		0(2) (opciona	ional) 31 - CID 10(3) (opcional)			32 - CID 10(4) (opcional) 33 - I		Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada <b>9</b>			ença relacionada)
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Solic	itados									
34 - Tabela   35 - Código d	Procedimento	REPA OSTE PCT A ALUG	EOCONDI ARTROS GUELTAX	SUTURA DE UI ROPLASTIA - E COPIA DE JOE (A DE APAREL	ESTABILIZA ELHO UNIOF .HO / EQUIF	CAO, RESSE TE - ENF AMENTO PA	RA ARTR	OU PLASTIA	SC 1 A# 1 1	_   _   _   _   _	38 - Qtde. Aut.  1 1 1 1
Dados da autorização											
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar 4	0 - Qtde Dia	árias Autori: <b>1</b>	zadas 41 - Ti	ipo de Acomod	ação autorizada					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado					A LTDA				- 11	4 - Código CNES 6528104	
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 11/03/2024 / Empresa / Titular: PLASTICOS NOVEL DO PARANA S/A  46 - Data da Solicitação  47 - Assinatura do Profissional Solicitante  48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49 - Assinatura do Responsável pela Autorização											



## 2 - Nº Guia no Prestador



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

· · ·	3 - Número da Guia Referen	rciada	4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
343269		94367602		94367602	11/03/2024 16:00		94367602
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000014073008							
8 - Nome							
EMERSOM FERNANDO	RAMOS						
Dados do Profissional Solici	tante						
9 - Nome do profissional solici	ante		10 - Telefone	1	1 - E-mail		
ROBERTO GRANGE G	ASPARELLI						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica REPARO OU SUTURA DE REPARO OU SUTURA DE	UM MENISCO + OSTEOC UM MENISCO OSTEOCO	CONDROPLASTIA DNDROPLASTIA					
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do M		Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mate		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- <b>00 00499293 80356130052</b>	CAI		AO OB F 2,9X5,5MM 892350000 CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u>                                     </u>	_   ,	_  1	,
2-		AKTIKOM COMEK	CIO DE IMPERIO ESONTOPEDICOSETDA			_	,
-   _    _ _ _ _				_		-ı ı—ı—ı—ı _ll	ı—ı—ı—ı'ı—ı—ı
3-   _				_	_	_	,
						_ _	
4-   _	_ _ _			_	_	_ _	_ _ , _
					_ _ _ _	_ _	
	_					_	,
	_ <del> _ _ _ </del>	I—I—I—I—I—I—				 	,
	 					_,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa		/03/2024 / Empress / Titulers	PLASTICOS NOVEL DO PARANA S/A				
releione Contratado: (43)3	312-0900 / EIIIIIIIII em 11/	03/2024 / Empresa / Titular:	FLAGITOUS NOVEL DU PARANA 5/A				
On Party to Oalitaire 7	107 4 2	Contract Out to the		100 4	Decree de la		
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	oiissionai Soiicitante		28 - Assinatura do	o Responsável pela Autorização		