

1 - Registro ANS
0057113 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
935182754 - Data da Autorização
09/05/20235 - Senha
3WDJ2X3

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
774769012424025

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN
Não

50 - Nome Social

10 - Nome
GABRIEL RAMACCIOTI BELO

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora
40351213 - Nome do Contratado
HONPAR - HOSPITAL NORTE PARANAENSE14 - Nome do Profissional Solicitante
Julio Cesar Borin15 - Conselho Profissional
CRM16 - Número do Conselho
1511317 - UF
PR18 - Código CBO
322 MEDICO ORTOPEDISTA

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ
40351220 - Nome do Hospital/ Local Solicitado
HONPAR - HOSPITAL NORTE PARANAENSE21 - Data Sugerida para Internação (Real)
05/05/202322 - Caráter do Atendimento
ELETIVO23 - Tipo de Internação
224 - Regime de Internação
HOSPITALAR25 - Qtde. Diárias Solicitadas
3

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de Quimioterápico

28 - Indicação Clínica

DN: ; DC: ; DA: ; I: ; P: ; GR: ; A: ; UTI: N; RV: N; OBS: PACIENTE COM ENTORSE DE JOELHO D COM ROPTURA DE LCA + LESAO MENISCAL E CONDRAL

29 - CID 10 Principal
S830

30 - CID 10 (2)

31 - CID 10 (3)

32 - CID 10 (4)

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

Procedimentos ou Itens Assistenciais Adicionais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
16	30733073	LIGAMENTO CRUZADO ANT OU POST - VIDEOARTR JOELHO	1	1
16	30731119	TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDAO - TRAT CIRURGICO	1	1
16	30733065	REPARO OU SUTURA 1 MENISCO - PROC VIDEOARTR JOELHO	1	1
16	30733030	CONDROPL C/REM CORPOS LIVRES - VIDEOARTR JOELHO	1	1

1 - Registro ANS
005711

3 - Número da Guia Referenciada
93518275

4 - Senha
3WDJ2X3

5 - Data da Autorização
09/05/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela operadora
93518275

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
774769012424025

8 - Nome
GABRIEL RAMACCIOTI BELO

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante
Julio Cesar Borin

10 - Telefone
32750200

11 - E-mail
INTERCONTAS@HONPAR.COM.BR

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
COTAÇÃO EM ANEXO

OPME Solicitadas

13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção Fabr.	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				
29 - Especificação do Material							
SEM	0000000000	DISPOSITIVO PARA FIXAÇÃO DE LIGAMENTO BTB 7 PE ZIPLOOP	0	1	0	1	0
80044680067							
SEM	0000000000	DISP REPAR MENIS CROSSFIX II, AGU CURVAD E IMP. C/SUTURA FOR	0	3	0	3	0
80044680449							
SEM	0000000000	PARAFUSO DE INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE	0	1	0	1	0
80044680085							
SEM	0000000000	CANULA DE DEBRIDAÇÃO AT TIPO 12CM A 4,5 X 130 MM	0	1	0	1	0
80777280105							