



1 - Registro ANS 135511511		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 12121182112									
4 - Data da Autorização 12/01/2013		5 - Senha 120230911908		6 - Data de Validade da Senha 11/51/04/2023							
7 - Número da Carteira 102351101018		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento a RN N							
10 - Nome PEDRO RIBEIRO BUENO JUNIOR				11 - Cartão Nacional de Saúde 17010510519444531161517							
12 - Código na Operadora 14110518		13 - Nome do Contratado CENTRO DE ORTOPEDIA UNIORTE									
14 - Nome do Profissional Solicitante JOAO PAULO FERNANDES GUERREIRO		15 - Conselho Profissional 1061		16 - Número no Conselho 12186117		17 - UF P/R		18 - Código CBO 12152710			
19 - Código na Operadora / CNPJ 14110518		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado CENTRO DE ORTOPEDIA UNIORTE				21 - Data sugerida para internação 11/31/10/31/2012					
22 - Caráter do Atendimento 1		23 - Tipo de Internação 2		24 - Regime de Internação 1		25 - Qtd. Diárias Solicitadas 3		26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Previsão de uso de quimioterápico N	
28 - Indicação Clínica ARTROSE GRAVE EM JOELHO DIREITO											
29 - CID 10 Principal (Opcional)		30 - CID 10 2a (Opcional)		31 - CID 10 3a (Opcional)		32 - CID 10 4a (Opcional)		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 19			
Procedimentos ou Item Assistencial Solicitados											
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição						37 - Qtd Solic	38 - Qtd Aut		
1 - 1212	13107121610314	Artroplastia total de joelho com implantes - tratamento cirúrgico						11	11		
2 - 1118	171213191719314	Cimento Ósseo para Ortopedia G1A Viscosidade Standard com antibiótico - G21						12	12		
3 - 1118	171215101121816	SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420566- Componente Patelar Biconvexo Genesis II 23 mm						11	11		
4 - 1118	1712151010191211	SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420180- Platô Tibial Cimentado Genesis II tamanho 1 esquerdo						11	11		
5 - 1118	1712151011191915	SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71453101- Inserto Articular Legion CR High Flex XL PE 9 mm tam. 1-2						11	11		
6 - 1118	1712151011181515	SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71423202- Componente Femoral Cimentado Legion CR tam. 2						11	11		
7 -											
8 -											
9 -											
10 -											
11 -											
12 -											
Dados de Autorização											
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar		40 - Qtd. Diárias Autorizadas 13		41 - Tipo de Acomodação Autorizada 1131							
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 14110518				43 - Nome do Hospital / Local Autorizado CENTRO DE ORTOPEDIA UNIORTE				44 - Código CNES 1615218111014			
45 - Observação / Justificativa FAVOR LIBERAR CONFORME PEDIDO MEDICO30726034 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica, 72307934 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica, 72500821 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica, 72501286 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica, 72501855 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica, 72501895 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.											
46 - Data da Solicitação 12/01/2013		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização					

1 - Registro ANS 13151115111	3 - Número da Guia Referenciada 1212118121121	4 - Senha 12101213101811910181	5 - Data de Autorização 1210110131121012131	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1212118121121
---------------------------------	--	-----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 1012131511101010181	8 - Nome PEDRO RIBEIRO BUENO JUNIOR
---	--

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante JOAO PAULO FERNANDES GUERREIRO	10 - Telefone 4333770814	11 - E-mail INTERNACAO@UNIORTE.COM.BR
--	-----------------------------	--

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica ARTROSE GRAVE EM JOELHO DIREITO

OPME Solicitadas

13 - Total	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtd. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtd. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
	21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - N° Autorização de Funcionamento				
1	11191	17121319171813141					
		Cimento Ósseo para Ortopedia G1A Viscosidade Standard com antibiótico - G21		11	121	11	101010110101
1	11191	171214131017101018141					
		SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420586 - Componente Pavêl: Bioretro Genesys II 23 mm		11	131310110101	11	131310110101
1	11191	171215101011218161					
		SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420180 - Pavêl: Tibial Cimentado Genesys II tamanho 1 esquerdo		11	121171010110101	11	121171010110101
1	11191	17121510101812111					
		SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71453101 - Inserto Articular Legion CR High Flex XL PE 9 mm tam. 1-2		11	121131010110101	11	121131010110101
1	11191	171215101011815151					
		SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71423202 - Componente Femoral Cimentado Legion CR tam. 2 esquerdo		11	141101010110101	11	141101010110101
1	11191	171215101011815151					
6							

24 - Especificação do Material

LIBERAR PARA O FORNECEDOR ARTHROM

25 - Observações / Justificativas

LAUDOS E PED. MÉDICO EM ANEXO 30728334 - Autorizado pela autoridade médica odontológica 72391334 - Autorizado pela autoridade médica odontológica 7200621 - Autorizado pela autoridade médica odontológica 72501268 - Autorizado pela autoridade médica odontológica 72501855 - Autorizado pela autoridade médica odontológica 72501855 - Autorizado pela autoridade médica odontológica 72501855 - Autorizado pela autoridade médica odontológica.

26 - Data da Solicitação 1210110131121012131	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura da Responsável pela Autorização
---	---	---