

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Referenciada 93381068		4 - Senha 93381068		5 - Data da Autorização 04/12/2023 10:53		6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 93381068							
Dados do Beneficiário															
7 - Número da Carteira 0320000083461868				29 - Nome Social											
8 - Nome STHEFANY DA SILVA FERREIRA BEZERRA															
Dados do Profissional Solicitante															
9 - Nome do profissional solicitante JULIO CESAR BORIN				10 - Telefone			11 - E-mail								
Dados da cirurgia															
12 - Justificativa técnica AO EXAME FÍSICO, PACIENTE COM DOR EM PÉ esquerdo COM INSUFICIÊNCIA DE NAVICULAR E CALCÂNEO VALGO. PACIENTE COM DOR EM PÉ esquerdo COM INSUFICIÊNCIA DE NAVICULAR E CALCÂNEO VALGO Solicito URGÊNCIA na liberação devido quadro de dor e INCAPACIDADE FUNCIONAL IMPORTANTE AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AOS PROCEDIMENTOS 30729211 OSTEOTOMIAS / FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO + 30731089 TENODESE + 30731160 TENORRAFIA UNICA EM OUTRAS REGIOES - COM A CONCORDÂNCIA DO MEDICO. DESFAVORAVEL AO OPME 03050327 GUIA PERCUTANEO ARTORRRISE 241-32-EST Material nao autorizado uma vez que existe a apresentacao permanente do material (reprocessavel), sendo considerado incluso em taxa de sala do Centro Cirurgico.															
OPME Solicitadas															
13 - Tabela		14 - Código do Material		15 - Descrição		16 - Opção		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									
1- 00 72244780				PARAFUSO DE ARTORRRISE - ARTROM - 241-100-14-PARAFUSO DE A		1						1			
10247700094				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
2- 00 71992243				ORTHOSS - ORTHOSS BLOCK BLOCO DE 1 CM X 1 CM X 2 CM		2						2			
80696930008				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
3- 00 72539550				PARAFUSO CANULADO HEXAGON EM ACO INOXIDAVEL NBR ISO 5832		1						1			
10209780045				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
4-															
5-															
6-															
24 - Especificação do Material															
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3275-0200 / Emitido em 04/12/2023 /AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AOS PROCEDIMENTOS 30729211 OSTEOTOMIAS / FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO + 30731089 TENODESE + 30731160 TENORRAFIA UNICA EM OUTRAS REGIOES - COM A CONCORDÂNCIA DO MEDICO. DESFAVORAVEL AO OPME 03050327 GUIA PERCUTANEO ARTORRRISE 241-32-EST Material nao autorizado uma vez que existe a apresentacao permanente do material (reprocessavel), sendo considerado incluso em taxa de sala do Centro Cirurgico. / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS															
26 - Data da Solicitação		27 - Assinatura do Profissional Solicitante				28 - Assinatura do Responsável pela Autorização									