

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 90100304	
4 - Data da Autorização 07/02/2023 16:41		5 - Senha 90100304	
6 - Data de Validade da Senha 17/04/2023			
Dados do Beneficiário			
7 - Numero da Carteira 0320000081276273		8 - Validade da Carteira	
9 - Atendimento de RN N			
10 - Nome KEMELLIN MARCELA SOARES DE SOUZA		11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA	
14 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO		15 - Conselho Profissional 06	
16 - Número do Conselho 28806		17 - UF 41	
18 - Código CBO 225270			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação			
19 - Código na Operadora / CNPJ 10.246.214/0001-04		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA	
21 - Data sugerida para Internação 10/02/2023 00:00			
22 - Caráter de Atendimento 1		23 - Tipo de Internação 2	
24 - Regime de internação 1		25 - Qtde. diárias Solicitadas 1	
26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Previsão de uso de Quimioterápico N	
28 - Indicação Clínica INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO			
29-CID10 Principal (opcional)			
30-CID10(2) (opcional)			
31-CID10(3) (opcional)			
32-CID10(4) (opcional)			
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
34 - Tabela 1- 22 2- 22 3- 18 4- 18 5- 6- 7- 8- 9- 10- 11- 12-			
35 - Código do Procedimento 30734029 30734053 60000805 60024151			
36 - Descrição SINOECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROS RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO - PR DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO ALUGUEL TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR			
37 - Qtde. Solic. 1 1 1 1			
38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1			
Dados da autorização			
39 - Data provável da Admissão hospitalar / /		40 - Qtde Diárias Autorizadas 1	
41 - Tipo de acomodação autorizada 1			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA	
44 - Código CNES 6528104			
45 - Observação Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 07/02/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS			
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

90100304

1 - Registro ANS 343269	3 - Numero Guia Referenciada 90100304	4 - Senha 90100304	5 - Data da Autorização 07/02/2023 16:41	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 90100304
-----------------------------------	-------------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira 0320000081276273	8 - Nome KEMELLIN MARCELA SOARES DE SOUZA
---------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO	10 - Telefone	11 - E-mail
-------------------------------------------------------------------------	---------------	-------------

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM

OPME Solicitadas

13 - Tabela	14 - Código do Item	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	76221229	ANCORA EM PEEK COM INSEROR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCORA		2			
10247700123		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT					
2- 00	00590045	LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306		1			
80777280006		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT					
3- 00	71876561	ANCORA COM SUTURA E APLICADOR DESCARTAVEL - 0112105-025 - A		2			
80083650063		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT					
4-							
5-							
6-							

24 - Especificação do material

25 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 07/02/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED CURITI BA SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS

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