

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 89742507													
4 - Data da Autorização 05/01/2023 11:02		5 - Senha 89742507		6 - Data de Validade da Senha 06/03/2023											
Dados do Beneficiário															
7 - Numero da Carteira 0050000003272837		8 - Validade da Carteira 22/12/2023		9 - Atendimento de RN N											
10 - Nome MARINEY DA SILVA MARTINS PINTO				11 - Cartão Nacional de Saúde 701200058533711											
Dados do Contratado Solicitante															
12 - Código na Operadora 78.614.971/0002-08		13 - Nome do Contratado IRMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA HOSPITAL MATER DEI													
14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA			15 - Conselho Profissional 06		16 - Número do Conselho 19896	17 - UF 41	18 - Código CBO 225270								
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação															
19 - Código na Operadora / CNPJ 78.614.971/0002-08		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado IRMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA HOSPITAL MATER DEI				21 - Data sugerida para Internação 15/01/2023 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 solicita o tratamento de cirurgia de ombro direito															
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		35 - Código do Procedimento		36 - Descrição				37 - Qtde. Solic.		38 - Qtde. Aut.					
1- 22		30735033		ACROMIOPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO				1		1					
2- 22		30735068		RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOP				1		1					
3- 22		30735092		TENOTOMIA DA PORCAO LONGA DO BICEPS - PROCEDIMENTO VIDEOART				1		1					
4- 18		60000554		DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES				1		1					
5- 18		60024151		ALUGUEL TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR				1		1					
6-				_____											
7-				_____											
8-				_____											
9-				_____											
10-				_____											
11-				_____											
12-				_____											
Dados da autorização															
39 - Data provável da Admissão hospitalar     /     /				40 - Qtde Diárias Autorizadas 1		41 - Tipo de acomodação autorizada 12									
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 78.614.971/0002-08				43 - Nome do Hospital / Local Autorizado IRMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA HOSPITAL MATER DEI						44 - Código CNES 2577704					
45 - Observação Telefone Contratado: / Emitido Por: 08251072964 em 05/01/2023 / Empresa / Titular: SILVIO MARTINS PINTO															
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

89742507

1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - Numero Guia Referenciada <b>89742507</b>	4 - Senha <b>89742507</b>	5 - Data da Autorização <b>05/01/2023 11:02</b>	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora <b>89742507</b>
-----------------------------------	---	------------------------------	--	--

## Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira <b>0050000003272837</b>	8 - Nome <b>MARINEY DA SILVA MARTINS PINTO</b>
---	---

## Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante <b>FERNANDO TAKAO CINAGAVA</b>	10 - Telefone	11 - E-mail
--	---------------	-------------

## Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica  
3 ancoras juggerknot/ 2 lamians de shaver/ 1 radiofrecnia bipolar/ 1 guia flexivel para sutura do manguito rotador. Cotar para arthrom solicitaÃo de cirurgia de ombro direito

## 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 00596221 80743230002	GUIA FLEXIVEL PASSADOR SUTURA ESTERIL EXXOFLEX EP/ES I 226M	1					
2- 00 71502661 80044680086	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	3					
3- 00 00162477 80356130052	ANCORAS FLEXIVEIS JUGGERKNOTTM - 912068 ANCORA FLEXIVEL JU	2					
4- 00 00608459 80082910131	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	1					
5-	CANULA MICRODEBRIDACAO AMC F 2,9X5,5MM 891710000	1					
6-	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	1					
24 - Especificação do material	PONTEIRA DE RF 90GRAUS ESTRIADO CABO 3M EIXO 2,36X198MM IIIAD	1					
	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	1					

## 25 - Observações / Justificativa

Telefone Contratado: / Emitido Por: 08251072964 em 05/01/2023 / Empresa / Titular: SILVIO MARTINS PINTO

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