FUNDAÇÃO COPEL	GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO	2 - N° Guia no Prestador 2804153
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atrit		
13 5 5 1 5 1		6 - Data de Validade da Senha
		[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Dados do Beneficiário	Karana e and Assault Hall	
7 - Número da Carteira 0 1 6 7 2 9 0 3 8	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde
EDITH LOPES BARBOSA		[7]0]4 2 0 2 2 9 7 2 1 4 7 8 8
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	
4 1 0 5 8	CENTRO DE ORTOPEDIA UNIORTE	
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	17 - UF 18 - Código CBO
MARCUS VINICIUS DANIELI	10161 1181713141 1 1	
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
14 1 0 5 8	CENTRO DE ORTOPEDIA UNIORTE	[115]/[0]4]/[2]0]2]4]
	24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão 1 1	de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
1 1 1 2 1 2 1 28 - Indicação Clínica		
ARTROSE JOELHO ESQUERDO		
[29 - CID 10 Principal (Opcional) [30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac	cidente (acidente ou doença relacionada)
		191
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	36 - Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Item Assistencial	utroplastia total de joelho com implantes - tratamento cirúrgico	19111 1911
	DIÁRIA COMPACTA DE APARTAMENTO STANDARD	11111 11111
the state of the s	COMPONENTE FEMORAL COM RESTRICAO SEM REVESTIMENTO -	
STATE OF THE STATE	<u>PLATÓ TIBIAL DE POLIETILENO ESTABILIZADO ZIMMER - 42-5214-0</u> BASE TIBIAL METÁLICA - 42-5320-067-02 BASE TIBIAL CIMENTADA F	
	Cimento Ósseo para Ortopedia G1 Viscosidade Standard - G21	
	APARELHO DE SUCCÃO DESCARTÁVEL PARA LAVAGEM PULSADA	A ELETRONICAMENTE 11 1 11 1
8-		
9-		
10-1111111111		
112-		
Dados da Autorização	ALTER STREET BY BY THE	10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	Diárias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 1	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
[4]1 0 5 8	CENTRO DE ORTOPEDIA UNIORTE	16151218111014
45 - Observação / Justificativa 30726034 - ok,60034068 - ok,71931309 - ok,7239786	31 - ok,74931105 - ok,74951653 - ok,78369070 - ok	
46 - Data da Solicitação 47 -	Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiá	irio ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
11 7 / 0 5 / 2 0 2 4		
		HERE AND
Impresso em: 17/05/2024 08:40:34	Página 1	93467370934 CPLS200

FIINDAÇÃO COPEL) 34	ANEXO DE SOLIO	ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PF MATERIAIS ESPECIAIS - OPME	PRÓTESES E 2- N° Guia no Prestador 2804153	stador 2804153	ω.
1- Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada	1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.	1119171 1 1 1 1 1 1 1 1 1	5 - Data da Autorização 1117 / 015 /121012 41 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	ibuído pela Opera	adora
7 - Número da Carteira	8 - Nome EDITH LOPES BARBOSA				
Jados do Profissional Solicitante		10 - Telefone	11 - E-mail	7	0.2.4
9 - Nome do Professional Solicitante MARCUS VINICIUS DANIELI		4333720900	internacao@uniorre.com.pr		
Dados da Cirurgia				Commission of the Commission o	
ARTROSE JOELHO ESQUERDO					
ODME Solicitedas			17. Orda Solicitada 18. Valor Unitário Solicitado 18	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Registro ANVISA do Material	15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante		- Nº Autorização de Funciona	E	171-1612151-10161-1
1-1191 7 11913 113 019	COMPONENTE FEMORAL COM INCLUIA DE POLIETILENO ESTABILIZADO ZIMMER - 42-5214-004-11 COMPONENTE TIBIAL DE	4-004-11 COMPONENTE TIBIAL DE	. 111 111 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	E	121.1012151.10101.1
0	BASE TIBIAL METÁLICA - 42-5320-067-02 BASE TIBIAL CIMENTADA PERSONA, 5°, Direita, Tam D	DA PERSONA, 5°, Direita, Tam D	_ 111	E	141.1915101.10101.1
18101014141618101310111 1 1 1 1 1 4 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Cimento Ósseo para Ortopedia G1 Viscosidade Standard - G21			12	1310101101011111
11101214131017101016121	APARELHO DE SUCCÃO DESCARTÁVEL PARA LAVAGEM PULSADA ELETRONICAMENTE	ADA ELETRONICAMENTE		Ē	161010110101 1 1 1
6-111 1112110191010121 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				E	7
24 - Especificação do Material OPME SOLICITADO:1 COMPONENTE FEMORAL PS PERSONA STD ESQ TAM 7 - ZIMMER 1 COMPONENTE TIBIAL DE POLIETILENO PS PERSONA , ESQ, 10MM TIBIA CDIPS FEM 6-9 - ZIMMER 1 BASE TIBIAL CIMENTADA PERSONA 5 ESQ TAM 0 - ZIMMER 1 COMPONENTE HASTE TIBIAL PERSONA 14X+30MM - ZIMMER	AMBONENTE FEMORAL PS PERSONA STD ESQ TAM 7 - ZIMMER 1 COMPONENTE TIBIAL DE POLIETILENO PS PERSONA , ESQ, 10MM 1 BASE TIBIAC LIMENTADA PERSONA 5 ESQ TAM D - ZIMMER 1 BASE TIBIAL CIMENTADA PERSONA 5 ESQ TAM D - ZIMMER 1 COMPONENTE HASTE TIBIAL PERSONA 14X+30MM - ZIMMER				
25 - Observação / Justificativa FAVOR LIBERAR CONFORME PEDIDO E ORÇA	-Observação / Justificativa FAVOR LIBERAR CONFORME PEDIDO E ORÇAMENTO EMA NEXO 30726034 - ok.60034068 - ok.71931309 - ok.72397861 - ok.74931105 - ok.74951853 - ok.78369070 - ok	881 - ok,74931105 - ok,74951853 - ok,783	69070 - ok		
28 - Data de Solicitação 11/71/10151/121012141	- Assinstura do Profesional Solicitante		28 - Assinatura do Responsável pela Autorização		
mpresso em: 17/05/2024 08:42:16	Página 1	93467370934	CPLS203		