

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 89563554			
4 - Data da Autorização 12/12/2022 17:27		5 - Senha 89563554		6 - Data de Validade da Senha 18/02/2023	
Dados do Beneficiário					
7 - Numero da Carteira 9767333052125000		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento de RN N	
10 - Nome EDSON SANTOS DE LIMA				11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante					
12 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			
14 - Nome do Profissional Solicitante LUCAS DA FONSECA BORGHI			15 - Conselho Profissional 06		16 - Número do Conselho 26921
			17 - UF 41		18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação					
19 - Código na Operadora / CNPJ 78.613.841/0001-61		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			21 - Data sugerida para Internação 09/01/2023 00:00
22 - Caráter de Atendimento 1		23 - Tipo de Internação 2		24 - Regime de internação 1	
		25 - Qtde. diárias Solicitadas 2		26 - Previsão de uso de OPME N	
				27 - Previsão de uso de Quimioterápico N	
28 - Indicação Clínica lesao de lca lesao de menisco joelho 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	
1- 22		30731119		TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO	
2- 22		30733065		REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSC	
3- 22		30733073		RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO CR	
4- 18		60000805		DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	
5- 18		60024151		ALUGUEL TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR	
6-					
7-					
8-					
9-					
10-					
11-					
12-					
Dados da autorização					
39 - Data provável da Admissão hospitalar / /		40 - Qtde Diárias Autorizadas 2		41 - Tipo de acomodação autorizada 1	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 78.613.841/0001-61		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			44 - Código CNES 2550792
45 - Observação Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido Por: 84210907987 em 12/12/2022 /PARCIALMENTE AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM. SOLICITADO TR OCA DE PARAFUSO PARA TITANEO CONFORME ACEITE DO MA NA GUIA 89648368 / Empresa / Titular: UNIMED DO ESTADO DE SANTA CATARINA FEDERACAO ESTADUAL DAS COOPERATIVAS MEDICAS					
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

89563554

1 - Registro ANS 343269	3 - Numero Guia Referenciada 89563554	4 - Senha 89563554	5 - Data da Autorização 12/12/2022 17:27	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 89563554
-----------------------------------	---	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira 9767333052125000	8 - Nome EDSON SANTOS DE LIMA
---	---

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante LUCAS DA FONSECA BORGHI	10 - Telefone	11 - E-mail
--	---------------	-------------

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica TORCE DE JOELHO COM LESAO DE LCA E FALSEOS JOELHO DIREITO lesao de lca lesao de menisco joelho direito PARCIALMENTE AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM. SOLICITADO TROCA DE PARAFUSO PARA TITANEO CONFORME ACEITE DO MA NA GUIA 89648368
--

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	00590045	LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306		1		1	
80777280006		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT					
2- 00	00116700	CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200		1		1	
80743230025		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT					
3-							
4-							
5-							
6-							

24 - Especificação do material

25 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido Por: 84210907987 em 12/12/2022 /PARCIALMENTE AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM. SOLICITADO TR OCA DE PARAFUSO PARA TITANEO CONFORME ACEITE DO MA NA GUIA 89648368 / Empresa / Titular: UNIMED DO ESTADO DE SANTA CATARINA FEDERACAO ESTADUAL DAS COOPERATIVAS MEDICAS	26 - Data da Solicitação _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	--	---	---