

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 91720685	4 - Senha 91720685	5 - Data da Autorização 30/06/2023 19:17	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 91720685
-----------------------------------	--	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 9750000016781204	29 - Nome Social
---	------------------

8 - Nome
MARIA ELIZABETH C ROMANI

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante JULIO CESAR BORIN	10 - Telefone	11 - E-mail
--	---------------	-------------

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica	Osteoartrose em joelho ESQUERDO com bloqueio articular.
	Osteoartrose em joelho ESQUERDO com bloqueio articular Solicito URGÊNCIA na liberação devido quadro de DOR e BLOQUEIO ARTICULAR
	AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AO MAT/MED OPSITE INCISE PELICULA ADESIVA INCISIONAL - nao deve ser autorizado, pois nao e normatizado para pagamento.

OPME Solicitadas

[illegible]

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa
Telefone Contratado: (43)3275-0317 / Emitido em 30/06/2023 /AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORAVEL AO MAT/MED OPSITE INCISE PELICULA ADESIVA INCISIONAL - nao deve ser autorizado, pois nao e normatizado para pagamento. / Empresa / Titular: UNIMED DO ESTADO DO PARANA

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