

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 95289645
-----------------------------------	--

4 - Data da Autorização 29/05/2024 07:46	5 - Senha 95289645	6 - Data de Validade da Senha 28/07/2024
--	------------------------------	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 0050000039893840	8 - Validade da Carteira 05/04/2026	9 - Atendimento de RN N
---	---	-----------------------------------

50 - Nome Social

10 - Nome

LETICIA GUILHERME GONCALVES PAIVA

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 06/06/2024 00:00
--	--	---

22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Internação C	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

REVALIDAÇÃO DE GUIA LIGAMENTO

29 - CID 10 Principal (opcional)	30 - CID 10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opcional)	32 - CID 10(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	30734037	CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO	1	1
2- 22	30734053	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO - PR	3	3
3- 18	60000554	DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES	1	1
4- 18	60024151	ALUGUELTAJA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR	1	1
5- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 10.246.214/0001-04	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA	44 - Código CNES 6528104
---	--	------------------------------------

45 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 29/05/2024 / Empresa / Titular: REAL INVESTOR GESTAO DE RECURSOS LTDA

46 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--------------------------	---	--	---

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Referenciada 95289645		4 - Senha 95289645		5 - Data da Autorização 29/05/2024 07:46		6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 95289645							
Dados do Beneficiário															
7 - Número da Carteira 0050000039893840				29 - Nome Social											
8 - Nome LETICIA GUILHERME GONCALVES PAIVA															
Dados do Profissional Solicitante															
9 - Nome do profissional solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO				10 - Telefone			11 - E-mail								
Dados da cirurgia															
12 - Justificativa técnica REVALIDAÇÃO DE GUIA LIGAMENTO REVALIDAÇÃO DE GUIA LIGAMENTO															
OPME Solicitadas															
13 - Tabela		14 - Código do Material		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- 100066879				CANULA DE DEBRIDACAO ART HORTRON - 4310.001-ST-CMAH-4,5/3,9-		1						1			
81288540024				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
2- 00 76221229				ANCORA EM PEEK COM INSEROR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOR		2						2			
10247700123				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
3- 00 72466103				ANCORA COM APLICADOR DESCARTAVEL - 2831-050/ 39.44.04.00050 -		2						2			
10417940137				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
4- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
5- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
6- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
7- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
8- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
9- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
10- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
11- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
12- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
13- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
14- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
15- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
16- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
17- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
18- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
19- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
20- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
21- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
22- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
23- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
24- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
25- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
26- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
27- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
28- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
29- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
30- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											
31- 00 72466103				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA											