

1 - Registro ANS 31292 - 4		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 33815320						
4 - Data da Autorização 12/01/2023		5 - Senha 338153209		6 - Data de Validade da Senha 11/07/2023				
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira 0100323246000140			8 - Validade da Carteira 02/04/2032		9 - Atendimento a RN N			
10 - Nome CRISTINA APARECIDA DE ALMEIDA E SILVA				11 - Cartão Nacional de Saúde 704103160093472				
Dados do contratado Solicitante								
12 - Código na Operadora 10246214000104		13 - Nome do Contratado UNIORT E - ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA EPP						
14 - Nome do Profissional Solicitante		15 - Conselho Profissional		16 - Número no Conselho		17 - UF	18 - Código CBO 225270	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação								
19 - Código na Operadora / CNPJ 10246214000104		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado UNIORT E - ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA EPP			21 - Data sugerida para internação 12/01/2023			
22 - Caráter do Atendimento 1 - Eletivo		23 - Tipo de Internação 2 - Cirúrgica	24 - Regime de Internação 1 - Hospitalar	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de quimioterapia N		
28 - Indicação Clínica DOR + INCAPACIDADE FUNCIONAL DO JOELHO DIREITO. SEM MELHORA COM TRATAMENTO CLINICO.								
29 - CID 10 Principal (Opcional) M23.2		30 - CID 10 (2) (Opcional)		31 - CID 10 (3) (Opcional)		32 - CID 10 (4) (Opcional)		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 - Não Acidente
Procedimentos Solicitados								
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição				37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut	
22	6.00.00.554	DIÁRIA DE APARTAMENTO SIMPLES [Diárias]				1	1	
22	3.07.33.049	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção [Anestesiista]				1	1	
22	3.07.33.049	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção [Cirurgião]				1	1	
22	3.07.33.049	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção [Despesas Hospitalares]				1	1	
22	3.07.33.049	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção [1º Auxiliar Cirúrgico]				1	1	
22	3.07.33.065	Reparo ou sutura de um menisco - [Anestesiista]				1	1	
22	3.07.33.065	Reparo ou sutura de um menisco - [Cirurgião]				1	1	
22	3.07.33.065	Reparo ou sutura de um menisco - [Despesas Hospitalares]				1	1	
22	3.07.33.065	Reparo ou sutura de um menisco - [1º Auxiliar Cirúrgico]				1	1	
Dados da Autorização								
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 03/02/2023		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 1		41 - Tipo da Acomodação Autorizada				
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10246214000104		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E - ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA EPP			44 - Código CNES 6528104			
45 - Observação / Justificativa Paciente apresentando dor e impotência funcional em joelho direito com alterações ao exame complementar. Procedimentos autorizados conforme solicitação. Diagnóstico: Rotura menisco medial + condropatia patelar em joelho direito. Resolução normativa ANS: não. Algum impedimento legal ou normativo para realização: não. Procedimento com cobertura no Rol Saúde CAIXA: sim. Materiais especiais: não. Patologia documentada com: Relatório médico: sim. Laudo de exame: sim. Procedimento solicitado consagrado pelo Rol ANS: sim. Procedimento com cobertura no Rol Saúde Caixa MN RH223: Sim. Procedimento consta do SIAGS/TUSS: Sim.								
46 - Data da Solicitação 12/01/2023		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização		