

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 94971178
-----------------------------------	--

4 - Data da Autorização 02/05/2024 10:19	5 - Senha 94971178	6 - Data de Validade da Senha 01/07/2024
--	------------------------------	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 0050000003078062	8 - Validade da Carteira 15/03/2025	9 - Atendimento de RN N
---	---	-----------------------------------

50 - Nome Social

10 - Nome
CLEUZA KIYOKO TSUZAKI

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 GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número do Conselho 30165	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 17/05/2024 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
GONARTROSE

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	30726034	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR	1	1
2- 18	60000805	DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	1	1
3- []	[]		[]	[]
4- []	[]		[]	[]
5- []	[]		[]	[]
6- []	[]		[]	[]
7- []	[]		[]	[]
8- []	[]		[]	[]
9- []	[]		[]	[]
10- []	[]		[]	[]
11- []	[]		[]	[]
12- []	[]		[]	[]

Dados da autorização

39 - Data provável da Admissão hospitalar	40 - Qtde Diárias Autorizadas 1	41 - Tipo de Acomodação autorizada 1
---	---	--

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 02/05/2024 / Empresa / Titular: CLEUZA KIYOKO TSUZAKI

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 Guia no Prestador 94971178

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 94971178	4 - Senha 94971178	5 - Data da Autorização 02/05/2024 10:19	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 94971178
----------------------------	---	-----------------------	---	---

Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 0050000003078062	29 - Nome Social
8 - Nome CLEUZA KIYOKO TSUZAKI	

Dados do Profissional Solicitante		
9 - Nome do profissional solicitante GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA	10 - Telefone	11 - E-mail

Dados da cirurgia	
12 - Justificativa técnica gonartrose GONARTROSE	

OPME Solicitadas					
13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado
21 - Registro ANVISA do Material		22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
1- 00	74896466	COMPONENTE TIBIAL METALICO PRECOAT ZIMMER - 00-5980-047-01 C	_	1	_
80044680257		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_		_
2-	73990930	COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5996-016-01	_	1	_
80044680277		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_		_
3-	72466600	CIMENTO OSSEO HI-FATIGUE - 00-1120-240-01: CIMENTO OSSEO HI-F	_	2	_
80044680249		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_		_
4-	74951955	PLATO TIBIAL DE POLIETILENO ESTABILIZADO ZIMMER - 5960-30-12 C	_	1	_
80044680317		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_		_
5- _	_		_		_
_	_		_		_
6- _	_		_		_
_	_		_		_

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 02/05/2024 / Empresa / Titular: CLEUZA KIYOKO TSUZAKI
--

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