

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 92101872
-----------------------------------	--

4 - Data da Autorização 04/08/2023 17:52	5 - Senha 92101872	6 - Data de Validade da Senha 06/10/2023
--	------------------------------	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 1170000001828868	8 - Validade da Carteira 30/06/2020	9 - Atendimento de RN N
---	---	-----------------------------------

50 - Nome Social

10 - Nome

ANDRE FELIPE NEIA MINGHINI DE CAMPOS

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 MARCUS VINICIUS DANIELI	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número do Conselho 18734	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 05/08/2023 00:00			
22 - Caráter do Atendimento 2	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

lesão meniscal joelho direito complexa condral

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	30733065	REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSC	1	1
2- 22	30733030	CONDRPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO	1	1
3- 98	08011081	PCT ARTROSCOPIA DE JOELHO UNIORTE - ENF	1	1
4- 18	60024151	ALUGUELTA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR	1	1
5- 11	11111111			
6- 11	11111111			
7- 11	11111111			
8- 11	11111111			
9- 11	11111111			
10- 11	11111111			
11- 11	11111111			
12- 11	11111111			

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 04/08/2023 /PARCIALMENTE AUTORIZADA CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Contudo sugiro troca da quantidade 5un dispositivo de sutura all inside por 1 dispositivo de sutura sequent 7 pontos, que apresenta mais pontos totais e menos custo total - por gentileza encaminhar descritivo cirurgico em guia complementar e ou justificativa para material solicitada / Empresa / Titular: UNIMED NORTE PIONEIRO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

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 92101872		4 - Senha 92101872		5 - Data da Autorização 04/08/2023 17:52		6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 92101872							
Dados do Beneficiário															
7 - Número da Carteira 1170000001828868				29 - Nome Social											
8 - Nome ANDRE FELIPE NEIA MINGHINI DE CAMPOS															
Dados do Profissional Solicitante															
9 - Nome do profissional solicitante MARCUS VINICIUS DANIELI				10 - Telefone			11 - E-mail								
Dados da cirurgia															
12 - Justificativa técnica lesão meniscal joelho direito complexa + condral lesão meniscal joelho direito complexa condral PARCIALMENTE AUTORIZADA CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Contudo sugiro troca da quantidade 5un dispositivo de sutura all inside por 1 dispositivo de sutura sequent 7 pontos, que apresenta mais pontos totais e menos custo total - or gentileza encaminhar descritivo cirurgico em guia complementar e ou justificativa para material solicitada															
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- 00		00590045		LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306				1		,		1		,	
80777280006				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD A											
2-										,				,	
3-										,				,	
4-										,				,	
5-										,				,	
6-										,				,	
24 - Especificação do Material															
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 04/08/2023 / PARCIALMENTE AUTORIZADA CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Contudo sugiro troca da quantidade 5un dispositivo de sutura all inside por 1 dispositivo de sutura sequent 7 pontos, que apresenta mais pontos totais e menos custo total - por gentileza encaminhar descritivo cirurgico em guia complementar e ou justificativa para material solicitada / Empresa / Titular: UNIMED NORTE PIONEIRO COOPERATIVA DE TRABAHO MEDICO															
26 - Data da Solicitação			27 - Assinatura do Profissional Solicitante				28 - Assinatura do Responsável pela Autorização								