The Configuration of District Configuration &	FUNDAÇÃO (	COPEL )	GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO	2 - N° Guia no Prestador 2197622
The control of the				
10.131/10.131/12.10.12.131   12.10.12.13.10.17.13.19.13.12.1   13.15.1/10.14.1/12.10.12.13.1   13.15.1/10.14.1/12.10.12.13.1   13.15.1/10.14.1/12.10.12.13.1   13.15.1/10.14.1/12.10.12.13.1   13.15.1/10.14.1/12.10.12.13.1   13.15.1/10.14.1/12.10.12.13.1   13.15.1/10.14.1/12.10.12.13.1   13.15.1/10.14.1/12.10.12.13.1   13.15.1/10.14.1/12.10.12.13.1   13.15.1/10.14.1/12.10.12.13.1   13.15.1/10.14.13.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.16.13.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.16.13.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.16.13.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.16.13.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.16.13.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.16.13.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.16.13.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.16.13.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.16.13.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.16.13.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.16.13.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.16.13.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.16.13.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.16.13.14.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.16.13.14.10.16.17.16.12.10.13.14.10.16.17.16.12.10.13.14.10.17.12   13.15.1/10.12.17.12.10.12.12.12				6 - Data de Validade da Senha
10.116 112 5 0 0 8	The second secon		2 3 0 7 3 9 3 2	11 5 / 0 4 / 2 0 2 3
Times   Time			8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
RIVAIL DOMINGUES RAMOS  IT 10 16 13 10 16 17 16 12 10 13 14 10 17 12  IT 10 16 18 10 16 17 16 12 10 13 14 10 17 12  IT 10 16 18 10 16 17 16 12 10 13 14 10 17 12  IT 10 16 18 10 16 17 16 12 10 13 14 10 17 12  IT 10 16 18 10 16 17 16 12 10 13 14 10 17 12  IT 10 16 18 10 16 17 16 12 10 13 14 10 17 12  IT 10 16 18 10 16 18 10 17 16 12 10 13 14 10 17 12  IT 10 16 18 10 16 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	10 1 6 1 2 5	0 0 8		TNT
Thems do Contractoral Biolicitaria   Information Professional Biolicitaria   Informa	- Nome			
Cadigo in Operations		RAMOS	]	7 0 6 3 0 6 7 6 2 0 3 4 0 7 2
March Annual Solicitudes   March Conference   Mar	- Código na Operadora			TITU AND THE PROPERTY OF THE P
Political		<u> </u>		17 - UF 18 - Código CBO
CENTRO DE ORTOPEDIO UNIORTE			Profissional	
CENTRO DE ORTOPEDIA UNIORTE  [21.51/10.121/12.0.12.  CESTOR DE ORTOPEDIA UNIORTE  [23.17ps de Internação   23.17ps de Internaç		o / Dados da Internação	28 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
1   1   1   1   1   1   1   1   1   1				12 5 / 0 2 / 2 0 2 3
- Rélacçado Cinica OR E DEFORMIDADE EM AJOELHO + INCAPACIDADE FUNCIONAL  - CONTROL SE DEFORMIDADE EM AJOELHO + INCAPACIDADE FUNCIONAL  - CONTROL SE DEFORMIDADE EM AJOELHO + INCAPACIDADE FUNCIONAL  - CONTROL SE DEFORMIDADE EM AJOELHO + INCAPACIDADE FUNCIONAL  - CONTROL SE DEFORMIDADE EM AJOELHO + INCAPACIDADE FUNCIONAL  - CONTROL SE DEFORMIDADE EM AJOELHO + INCAPACIDADE FUNCIONAL  - CONTROL SE DEFORMIDADE EM AJOELHO + INCAPACIDADE FUNCIONAL  - 11   13   16   10   13   14   16   16   18   1   1   1   1   1   1   1   1	- Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Internação 24 - Regime		
OR E DEFORMIDADE EM AJOELHO + INCAPACIDADE FUNCIONAL  - CED 19 Principal (Opcional)   39 - CID 10 (2) (Opcional)   11 - CID 18 (3) (Opcional)   12 - CID 16 (4) (Opcional)   13 - Indicação de Acidente (acidente ou deença relacionade)   19   19   10   10   10   10   10   10	04 1 1	[2]	1	[N]
Articular continum Assistancials Solicitados  M. Tabella 38 - Código do Procedimento ou Sa - Descrição Berna Assistancials Solicitados  M. Tabella 39 - Código do Procedimento ou Sa - Descrição Berna Assistancials Solicitados  1181   151010 314  D. Artroplasiás total de loeiho com implantes - tratamento cirúrcico  1191   1711 51 18 4 12 8   CIMENTO OSSEO SMARTSET - HV  1191   1712 510 11 8 5 5  SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71423202 - Componente Femoral Cimentado Lecion CR tam. 2  11191   1712 510 11 2 8 6  SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420568 - Componente Patelar Bisonvexo Genesis II 23 mm  11191   1712 510 11 2 8 6  SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420568 - Componente Patelar Bisonvexo Genesis II 23 mm  11191   1712 510 11 2 8 6  SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420150 - Patel Tibial Cimentado Genesis II Iamanho 1 escuerdo  11191   1712 510 11 2 8 6  SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420150 - Patel Tibial Cimentado Genesis II Iamanho 1 escuerdo  11191   1712 510 11 2 8 6  SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420150 - Patel Tibial Cimentado Genesis II Iamanho 1 escuerdo  11191   1712 510 19 2 5  SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420150 - Patel Tibial Cimentado Genesis II Iamanho 1 escuerdo  11191   1712 510 19 2 5  SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420150 - Patel Tibial Cimentado Genesis II Iamanho 1 escuerdo  11191   1712 510 19 2 5  SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420150 - Patel Tibial Cimentado Genesis II Iamanho 1 escuerdo  11191   1712 510 19 2 5  SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420150 - Patel Tibial Cimentado Genesis II Iamanho 1 escuerdo  11191   1712 510 19 2 5  SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420150 - Patel Tibial Cimentado Genesis II Iamanho 1 escuerdo  11191   1712 510 19 2 5 1 SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420150 - Patel Tibial Cimentado Genesis II Iamanho 1 escuerdo  11191   1712 510 19 2 5 1 SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420150 - Patel Tibial Cimentado Genesis II Iamanho 1 escuerdo  11191   1712 510 510 510 510 510 510 510 510 510 510	CID 10 Principal (Opcional)	30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID	10 (3) (Opcional)   32 - CID 10 (4) (Opcional)   33 - Indicação de Acidente (a	
11   1   10   13   14   16   18   1   DIARIA COMPACTA DE APARTAMENTO STANDARD   11   1   1   1   1   1   1   1   1	ocedimentos ou Itens Assistent	Lais Solicitados		
- [2] 2]   31017 2 6 0 3 4    Arropastia total de joelho com implantes - tratamento dirúrgico   11   1   11   11   11   11   11   1	34 - Tabela 35 - Código	do Procedimento ou 36 - Descriçã Assistencial		
11 9				
11 9    17 2 5 0 1 2 8 6    SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71423202- Componente Femoral Cimentado Legion CR tam. 2   11    11    17 2 5 0 1 2 8 6    SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420566- Componente Patelar Biconvexo Genesis II 23 mm   11    11    17 2 5 0 1 9 9 5    SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71453101- Inserto Articular Legion CR High Flex XLPE 9 mm tam. 1-2   11    11    17 2 5 0 0 9 2 1    SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420160- Plató Tibial Cimentado Genesis II tamanho 1 esquerdo   11    11				
119   17   2   5   0   19   9   5     SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71483101- Inserto Articular Lealon CR High Flex XLPE 9 mm tam, 1-2   11   11   11   11   11   11   11			E JOELHO LEGION CR - 71423202- Componente Femoral Cimentac	to Legion CR tam. 2 111 1 111 1
119   17   215   0   0   9   2   1				
dos da Autorização  - Data Provável da Admissão Hospitalar  - Li Julia J		Control Contro		
10 da Autorização  Data Provável da Admissão Hospitalar  10 - Qtide. Dlárias Autorizadas 11 - Tipo da Acomodação Autorizada 12 - Código CNES 16   5   2   8   1   0   0   0   0   0   0   0   0   0		SISTEMAD	E JOELHO LEGION CR - 71420160- Plato Tibiai Cimentado Genesis	
dios da Autorização  - Data Provável da Admissão Hospitalar  - Código na Operadora / CNPJ autorizado  - L   1   0   5   8				
dos da Autorização  - Data Provável da Admissão Hospitalar    1				
fos da Autorização  - Data Provável da Admissão Hospitalar    1				
- Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Otde. Diárias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada  41 - Tipo da Acomodação Autorizada  42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  CENTRO DE ORTOPEDIA UNIORTE  - Observação / Justificativa  DERAR CONFORME SOLICITADO EMA PED MEDICO ANEXO60034068 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica., 71518428 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica, 7250196 - ok, 72501855 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica., 72501995 - ok, O auditor alterou a quantidade autorizada do item 3072 roplastia total de joelho com implantes - tratamento cirúrgico de 3 para 1 Autorizado pela auditoria médica/odontológica. Quantidade 1 referente ao joelho esquerdo conforme relatório médico.  47 - Assinatura do Profissional Solicitante  48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49 - Assinatura do Responsável pela Autorização		<del>                                      </del>		
- Código na Operadora / CNPJ autorizado  [41   1   0   5   8	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	dospitalar 40 - Qtde. Diárias Auto		\$ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
CENTRO DE ORTOPEDIA UNIORTE  L6   5   2   8   1   0  L6   5   5   8   1   0  L6   5   5   8   1   0  L6   5   8   1				
BERAR CONFORME SOLICITADO EMA PED MEDICO ANEXO60034068 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,71518428 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica,72501856 - Ok,72501855 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,72501995 - Ok, O auditor alterou a quantidade autorizada do item 3072 troplastia total de joelho com implantes - tratamento cirúrgico de 3 para 1 Autorizado pela auditoria médica/odontológica. Quantidade 1 referente ao joelho esquerdo conforme relatório médico médico medica/odontológica. Para 1 Autorizado pela auditoria médica/odontológica. Quantidade 1 referente ao joelho esquerdo conforme relatório médico médico medico me		autorizado		3
BERAR CONFORME SOLICITADO EMA PED MEDICO ANEXO60034068 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,71518428 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,72501905 - ok. Q auditor alterou a quantidade autorizada do item 3072 troplastia total de joelho com implantes - tratamento cirúrgico de 3 para 1 Autorizado pela auditoria médica/odontológica. Quantidade 1 referente ao joelho esquerdo conforme relatório médico médico medico			CENTRO BE ONTO EDIA GNIGNE	
	BERAR CONFORME SOLI	licaledantológica 72501286 - ok 72	2501855 - Autorizado nela auditoria médica/odontológica, 72501995 -	ok O auditor alterou a quantidade autorizada do item 30/260
10131/10131/121012131 11			do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Res	sponsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
	10 3 / 0 3 / 2	TAISI		
ALICHISTISS LE  ALICHISTISS LE	4 (CHISTS: 44		FOR THE PERSON OF THE PERSON O	Pre-u exters  din  Di Di Variey Onte  Hopitaloum Evityia  Harinin Ballerium  STATS FETGTOF  Coupling  PTTT  TEST
rinted on: 11/04/2023 17:35:03 Page 1 93467370934 CPLS	rinted on: 11/04/202	3 17:35:03	Page 1	93467370934 CPLS20

WINDS STREET	Ħ	STATE OF THE PERSON
	COPEL	
	AÇÃO (	
	FUNDA	

## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - N° Guia no Prestador 2197622

13 0101 10101 1 1 13 3 10 1. 10 10 1 13 . 15 10 10 1. 10 10 1 12 .1710101.10101 1 12 . 13 10 10 1. 10 10 1 20 - Valor Unitário Autorizado 6 - Número da Gula Atribuído pela Operadora 19 - Otde. Autorizada 1 referente ao joelho 121 ---3 0 0 0 1 0 0 0 1 80034088 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica., 71518428 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica, 7250921 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica, 72501995 - ok. O auditor alterou a quantidade autorizada do Item 30726034 - Artroplastia total de joelho com implantes - tratamento circingico de 3 para 1 Autorizado pela auditoria médica/odontológica, Quantidade sequendo conforme relatório médico. 121.13.0101.10101 131.1510101.10101 121.1710101.10101 1313101.101011 INTERNACAO@UNIORTE.COM.BR 18 - Valor Unitario Solicitado 5 - Data da Autorização | 0|3|/|0|3|/|2|0|2|3| ---23 - Nº Autorização de Funcio 16 - Opção 17 - Otde. Solicitada + = **CPLS203** 28 - Assinatura do F  $\exists$  $\exists$  $\exists$ I  $\exists$ SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71423202- Componente Femoral Cimentado Legion CR tam, 2 esquerdo 121012131017131913121 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71453101- Inserto Articular Legion CR High Flex XLPE 9 mm tam. 1-2 SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420160- Platô Tibial Cimentado Genesis II tamanho 1 esquerd 43-33770900 SISTEMA DE JOELHO LEGION CR - 71420566- Componente Patelar Biconvexo Genesis II 23 mm. 93467370934 10 - Telefone RIVAIL DOMINGUES RAMOS DOR E DEFORMIDADE EM JOELHO , ESQUERDO SEM MELHORA COM TRATAMENTO CLINICO - ARTROSE 22 - Referência do material no fabricante 8 - Nom CIMENTO OSSEO SMARTSET - HV 3 - Número da Guía Referenciada |2|1|9|7|6|2|2| | | | | | | | | | | KIT DE PROTES TROTAL DE JOELHO IMPORTADA PARA FORNECDEDOR ARTHROM Page 1011161112151010181 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 18101810141015101213161 1 1 1 18101114151910101912181 1 1 1 18101810141015101213161 1 1 18101810141015101213161 1 1 1 18101810141015101213161 1 1 1 4-11191 17/2/5/0/1/2/8/6/ 2-11191 17|115|118|4|2|8| | | 3-11191 17121510111815151 1 -11191 17121510101912111 1 5-11191 17121510111919151 1 1 9-1 Printed on: 11/04/2023 17:36:30 ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ 21 - Registro ANVISA do Material 9 - Nome do Profissional Solicitante 13 - Tabela 14 - Código do Material Dados do Profissional Solicitante 10131/10131/121012131 12 - Justificativa Técnica 24 - Especificação do Material 7 - Número da Carteira Dados do Beneficiário 1 - Registro ANS 6 - Data da Soilcitação Dados da Cirurgia OPME Solicitadas