

1 - Registro ANS <b>343269</b>		3 - Número da Guia Referenciada <b>93253351</b>		4 - Senha <b>93253351</b>		5 - Data da Autorização <b>22/11/2023 09:48</b>		6 - Número da Guia atribuído pela Operadora <b>93253351</b>	
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira <b>1510000030078968</b>				29 - Nome Social					
8 - Nome <b>MARIA LUISA REIS DA SILVA</b>									
Dados do Profissional Solicitante									
9 - Nome do profissional solicitante <b>JULIO CESAR BORIN</b>				10 - Telefone			11 - E-mail		
Dados da cirurgia									
12 - Justificativa técnica Dor incapacitante com falseios e bloqueio articular no joelho DIREITO, com lesão condral, lesão completa do LCA, lesão meniscal e sinovite. Dor incapacitante com falseios e bloqueio articular no joelho DIREITO com lesão condral lesão completa do LCA lesão meniscal e sinovite Solicito URGÊNCIA na liberação devido quadro de dor e bloqueio articular IMPORTANTE PARCIALMENTE AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM. Exceto sinovectomia pois extrapolam os 3 codigos intra-articulares previstos nas INSTRUÇOES GERAIS do ROL DE PROCEDIMENTOS MEDICOS UNIMED, TABELA DE BAIXO RISCO E RACIONALIZACAO, com relacao a ortopedia, temos: 9. ATENDIMENTO ORTOPEDICO:9.6 referente aos codigos, 3.07.33.00-6, 3.07.34.00-2, 3.07.35.00-9, 3.07.36.00-5, 3.07.37.00-1, 3.07.38.00-8: 9.6.1 nas cirurgias videoartoscópicas quando houver a necessidade de atuar em mais de uma estrutura articular, procedimentos intra-articulares poderao ser associados para conclusao do ato operatorio ate um limite de tres por articulacao. Estas associacoes estarao sujeitas as Instrucoes Gerais da CBHPM									
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 00499293		CANULA MICRODEBRIDACAO OB F 2,9X5,5MM 892350000		2				2	
80356130052		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
2- 00 00110116		CANETA PARA ABLACAO RF CAP SH 90 200		1				1	
80743230025		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
3- 00 72320907		DISPOSITIVO DE FIXACAO DE LIGAMENTO ARTIFICIAL TOGGLELOC -		1				1	
80044680067		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
4- 00 00597007		PARAFUSO INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB		1				1	
80044680085		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
5- 00 78898676		DISPOSITIVO DE REPARACAO DO MENISCO - CM-8001: DISPOSITIVO D		3				3	
80044680449		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
6-									
24 - Especificação do Material									
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3252-0400 / Emitido em 22/11/2023 /PARCIALMENTE AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM. Exceto sinovectomia pois extrapolam os 3 codigos intra-articulares previstos nas INSTRUÇOES GERAIS do ROL DE PROCEDIMENTOS MEDICOS UNIMED, TABELA DE BAIXO RISCO E RACIONALIZACAO, com relacao a ortopedia, temos: 9. ATENDIMENTO ORTOPEDICO:9.6 referente aos codigos, 3.07.33.00-6, 3.07.34.00-2, 3.07.35.00-9, 3.07.36.00-5, 3.07.37.00-1, 3.07.38.00-8: 9.6.1 nas cirurgias videoartoscópicas quando houver a necessidade de atuar em mais de uma estrutura articular, procedimentos intra-articulares poderao ser associados para conclusao do ato operatorio ate um limite de tres por articulacao. Estas associacoes estarao sujeitas as Instrucoes Gerais da CBHPM / Empresa / Titular: UNIMED APUCARANA									
26 - Data da Solicitação			27 - Assinatura do Profissional Solicitante				28 - Assinatura do Responsável pela Autorização		