

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

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

2 - Nº 000007488088 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO	DE 3	NODE
Н	osk	oit	ala

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007488088

4 - Senha 000007488088 5 - Data da Autorização 04/01/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

000007488088

Dados	do l	Benef	iciái	rio
-------	------	-------	-------	-----

7 - Número da Carteira

477397 - Titular

SIMONE FABRICIO SALAMON RUPP

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

guilhermejmp@hotmail.com;internacao@uniorte.com.br;lilian uniorte@ho

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).

O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.

OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.

Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC nº 14, de 5 de abril de 2011.

Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

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 AN	IVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - N° A	utorização de Funcioname	ento		
19	35971	PARAFUSO INTERFERENCIA TITANIO	_	1	_ _ _ ,	1	_ _ _ ,
00	75042681	PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO	_ _ _ - -	. _ _ _ _ _ 1	_ _ _	1	_ _ ,
102097800° 00	14 75057751	_ _ _ _ _ _ _ LAMINA DE SHAVER	- - - - - -	. _ _ _ _ _ . 1	_ _ _	1	_ _ ,
1031480006	66 _ _ _ _ _		- - - - - -	- - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
_ _ _ -	_ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _		_ _ _	_ _ _	_ _ ,
_ _ _ -	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _		- <u>-</u> - - -	. (_	_ _ _	_ _ _	_ _ _ ,
				1-1-1-1			

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAI NE, RODRI GUES / PLANO REGULAMENTADO. COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520231221943199

Empresa / Titular: SIMONE FABRICIO SALAMON RUPP Matrícula:

26 - Data da Solicitação

21/12/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização