

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 000006958357 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

Hospital	Н	os	pi	ta	l
----------	---	----	----	----	---

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000006958357

4 - Senha 000006958357 5 - Data da Autorização 07/02/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

000006958357

Dados	do	Benef	ficiário
-------	----	-------	----------

7 - Número da Carteira

490473 - Titular

TEREZINHA PIALARICE GIORDANO

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

internação @uniorte.com.br:mydanieli@hotmail.com:posconsulta@uniorte.

## Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para ARTHROM, conforme negociação.

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

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

O Hospitalar poderá solicitar as imagens pós operatória para conferência.

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.

Osteonecrose

## 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 A	NVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	nto		
19	75217252	CIMENTO OSSEO C/ ANTIBIOTICO - SUBITON	_	3	_ _ , _	3	
104179402 00	224	CALCO TIBIAL EM TANTALO	-  <u>-</u>   - - -	_ _ _ _ _ _ . 1	_ _ _	1	_ _ ,
00			- _  _ _ _  _	. _ _ _ _ . 1	_ _ _	1	_ _ ,
- -	_ _ _ _ _		-  <u>-</u>   - - -	- - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
_ _ _	_ _ _ _		- _  _ _ _  _	- - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
_ _ _	_ _ _ _ _		- -  - - -	-   _   _   _   _   _   _   _   _   _	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
				1-1-1-1			

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: PALLOMA.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520221027745337

Empresa / Titular: TEREZINHA PIALARICE GIORDANO Matrícula:

26 - Data da Solicitação

07/02/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização