



2 - Nº **000007892977**
Atend. 0000000-00

Página: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007892977	4 - Senha 000007892977	5 - Data da Autorização 15/07/2024	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007892977
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	28 - Nome Social
16386 - Dependente	

8 - Nome

MARIA CRISTINA COSTA E SILVA BERNARDI

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	43 33770900	internacao@uniorte.com.br	



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p>Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.</p> <p>Autorizado para Cirusil, previamente negociado.</p> <p>Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).</p> <p>O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.</p> <p>OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.</p> <p>Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC n° 14, de 5 de abril de 2011.</p> <p>Gonartrose artrose do joelho</p>
----------------------------	--

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa
Protocolo: Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.protocolo de atendimento 32675520240617056821 Empresa / Titular: ADEMIR BERNARDI MatrÃ-cula:

26 - Data da Solicitação 15/07/2024	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---