

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 000007314874 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLAN	O DE	SAUD	PΕ
Н	os	pi	ta	la

Hospitalar	1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000007314874</b>	4 - Senha <b>000007</b> 3	314874	5 - Data da Autorização <b>21/09/2023</b>	6 - Número da Guia A 0000073148	Atribuído pela Operadora 1 <b>74</b>
ados do Beneficiário			J L				
7 - Número da Carteira		8 - Nome					
60888 - Dependente		MARIA IMAMURA KOYASHI	KI				
ados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do Profissional Solicitante			10 - Telefone	11 - E-mail			
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA		(43) 3377-0900 internacao@uniorte.com.br;joaoguerreiro39@yahoo.com.br;atendimentoprime@uniorte.co					
ados da Cirurgia							III I I <b>III III III III III II</b>
Para autorização de faturame	oria de contas m nto é necessário	nédicas (retrospectiva). OPME(s) n o a apresentação da(s) etiqueta(s) ueixas ou diagnóstico relatado		ènio estão passiveis de glosa. rme a RDC n° 14, de 5 de abril de 20	11.		
idos da Execução / Procedimentos e Exa 13 - Tabela 14 - Código do Mater				16 - Opção 17 - Qtde. Solicit	nda 18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Otde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material		ência do material no fabricante		23 - Nº Autorização de Funcio		_	
19 34870	LAMINA DE	SHAVER - - - - - - - - - - - - -	_ _ _ _		1  - - - , - -	1	_ _ , _
_ _	_			<del></del>		_ _ _	_ _ , _
- - - - - - - - - -	_			·	_	_ _ _	_ _ _ , _ _
	_		_ _ _ _ _	- - - - - - - - - - - - - - - - - 	·!_ _ _  	_ _ _	_ _ _ ,
_   _   _   _   _   _   _   _   _	_ _ _	. _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	- - - - - -  - - - - - - -	.' _ _ _  	_ _	_ _ , _
,	- - -	- - - - - - - - - - -	_ _ _ _ _	<u></u>	.\_\_\_		_ _ _ ,
i-I-I	_1			-   _ _		_ _ _	- - - - -
24 - Especificação do Material							
25 - Observacão / Justificativa							

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passiveis 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. 26 - Data da Solicitação

08/09/2023

Autorizado material, fornecedor ARTHROM.

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização