

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

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

000007839777 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO DE SAÚDE				
Н	ospita	la			

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007839777

4 - Senha 000007839777 5 - Data da Autorização 03/07/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007839777

Dados	do	Beneficiário

7 - Número da Carteira

447637 - Dependente

VALNEA DA COSTA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

43 3378-1000

11 - E-mail



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

Equipo de 4 vias - disponível no HE.

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

Т	13 - Tabela 14 - Codigo do Material	15 - Descrição	16 - Opçao	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitario Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitario Autorizado
ı	21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	nto		
ı	00 355603	KIT DE SUTURA DE MENISCO	_	1	_ _ _ ,	1	_ _ _
	00 75057751 10314800066	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA LAMINA DE SHAVER ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_ _ _	. _ _ _ _ . . .	_ _ _	1	_ _ ,
	- -	ARTHROW COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LIDA	_ - - -	-!-!-!-!-!-!-!-!-! - - - - - -	- - -	_ _ _	_ _ _ ,
			_ _ _	- - - - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ _ ,
			- - - - - - - - 	-!-!-!-!-!-!-!-!-! - - - -	- - -	_ _ _	_ _ , _
			_ _ 	- _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ ,
L							
Γ	24 - Especificação do Material						

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: LUZIMAR.CAPASSI / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 3267552024062058660 Empresa / Titular: COMPANHI A MUNI CIPAL DE TRANSITO E URBANI ZACAO - CMTU - LD Matrícula: 95732-49

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

20/06/2024