



2 - Nº **000007230523**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007230523	4 - Senha 000007230523	5 - Data da Autorização 02/08/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007230523
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 144356 - Dependente	8 - Nome ADELIA APARECIDA VIEIRA
--	--

Dados 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;danielffvieira@hotmail.com	

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p>Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.</p> <p>Autorizado para Arthrom, previamente negociado.</p> <p>Equipo para Irrigação - Disponível no HE.</p> <p>OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.</p> <p>O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.</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>Síndrome do manguito rotador</p>
----------------------------	--

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material

33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional
35572 - NEGOCIADO COM ARTHROM

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAIINE.RODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230720864921
Empresa / Titular: OTACILIO RIBEIRO VIEIRA Matrícula:

26 - Data da Solicitação 20/07/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---