

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

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

000007261799 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

-	
PLANO DE SAÚDE	
Hospitalar	

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007261799

4 - Senha 000007261799 5 - Data da Autorização 21/08/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007261799

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 470825 - Titular

GUILHERME DE MORAES MASUKO

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:ioaoguerreiro39@vahoo.com.br:atendimentop



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

Autorizado para Arthrom, previamente negociados.

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

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

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	Autorização de Funcioname	ento		
19	51361	DISPOSITIVO DE REPARACAO MENISCAL	_	3	_ _ , _ , _	3	_ _ ,
00	75057751	_ _ _ _ _ _ LAMINA DE SHAVER	_ _ _ .	- - - - - - - 1	_ _ _	1	_ _ ,
103148000	066 _ _ _ _ _		_ _ _ -	_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	- - - ,
_ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _		_ _ ₋ _	_ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	- - - ,
	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ . . _	_ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	- - -
			_ _ <u>-</u> - - -	- - - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ _ ,

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 326755202308088 16024 Empresa / Titular: GUILHERME DE MORAES MASUKO Matrícula:

26 - Data da Solicitação

08/08/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização