

## ANÁLISE DE AUTORIZAÇÃO

Prezado - HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.  
Segue o parecer sobre a solicitação:

## Tipo de Autorização: Solicitação de Internação

<b>Código do Beneficiário</b> 03000198974000	<b>Nome do Beneficiário</b> CENIRA MARGARIDA VICENTINE ANTUNES	<b>ALRN</b> Não	<b>Senha (Autorização)</b> 231747906
<b>Data Autorização</b> 20/02/2023	<b>Nº Guia na Operadora</b> 023114725062	<b>Nº Guia no Prestador</b> 238018747.1	<b>Data Referência</b> 238018747
<b>CPF/CNPJ Prestador</b> 04762301000103	<b>Nome do Prestador (Local de Execução)</b> HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.	<b>Qtde Diárias</b> 1	<b>Data Previsão Alta</b> 01/03/2023
		<b>Cnes</b> 2758083	

## Relação de Materiais - Autorizados

Fornecedor Recebedor: ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA

Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vir.Sol.(un)	Vir.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	70917353	PONTEIRA DE ABLAÇÃO ARTHROCARE	1	1	R\$2.200,00	R\$2.200,00	1	80743230003	ELPBA0200		ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vir.Sol.(un)	Vir.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	8035613005	GANCHO DE COMPRESSÃO P SUTURA	1	1	R\$700,00	R\$700,00	1	80356130058			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vir.Sol.(un)	Vir.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	70906050	CANULA PARA ARTROSCOPIA	1	1	R\$250,00	R\$250,00	1	80356130017	7420		ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vir.Sol.(un)	Vir.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	8008365008	ANCORA TECIDO IMPACTADA	3	3	R\$2.500,00	R\$2.500,00	1	80083650087			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vir.Sol.(un)	Vir.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	8035613052	LAMINA SHAVER FRM	2	2	R\$475,00	R\$475,00	1	80356130052			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA

<b>Total Solicitado</b>	<b>Total Autorizado</b>
R\$11.600,00	R\$11.600,00

## Observações

<b>Total Solicitado</b>	<b>Total Autorizado</b>
R\$11.600,00	R\$11.600,00