

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

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

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

2-Nº 000006983736 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO DE SAÚD	E
Н	ospital	a

26 - Data da Solicitação

23/02/2023

ados da Cirurgia 12 - Justificativa Técnica Materiais solicitados tecnicamente compatíveis. Autorizado para CIRUSIL. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC no Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado ados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 00 KIT PROTESE TOTAL DE QUADRIL PRIMARIA NACIONAL	res-rafael@bol.com.br;internacao@uniorte.com.br;recepcao@uniorte.com.brratael
8 - Nome ALEXANDRE HILARIO ados do Profissional Solicitante 9 - Nome do Profissional Solicitante 10 - Telefone (43) 3377-0900 11 - E-mail tavares ados da Cirurgia 12 - Justificativa Técnica Materiais solicitados tecnicamente compatíveis. Autorizado para CIRUSIL. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC no Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado ados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 21 - Registro ANVISA do Material 15 - Descrição 16 21 - Registro ANVISA do Material 15 - Descrição 16 KIT PROTESE TOTAL DE QUADRIL PRIMARIA NACIONAL 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1-	res-rafael@bol.com.br;internacao@uniorte.com.br;recepc
ados do Profissional Solicitante 9 - Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 10 - Telefone (43) 3377-0900 11 - E-mail tavares ados da Cirurgia 12 - Justificativa Técnica Materiais solicitados tecnicamente compatíveis. Autorizado para CIRUSIL. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC no Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado ados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante NIT PROTESE TOTAL DE QUADRIL PRI MARIA NACIONAL	res-rafael@bol.com.br;internacao@uniorte.com.br;recepc
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 10 - Telefone	res-rafael@bol.com.br;internacao@uniorte.com.br;recepc
dos da Cirurgia 2 - Justificativa Técnica Materiais solicitados tecnicamente compatíveis. Autorizado para CIRUSIL. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC no Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado dos da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 3 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante KIT PROTESE TOTAL DE QUADRIL PRIMARIA NACIONAL	res-rafael@bol.com.br;internacao@uniorte.com.br;recepc
dos da Cirurgia 2 - Justificativa Técnica Materiais solicitados tecnicamente compatíveis. Autorizado para CIRUSIL. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC no Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado dos da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 3 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante NO KIT PROTESE TOTAL DE QUADRIL PRIMARIA NACIONAL	C n° 14, de 5 de abril de 2011. 16 - Opção 17 - Otde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde. Autorizada 20 - Valor Unitário A 23 - N° Autorização de Funcionamento _ 1
2 - Justificativa Técnica Materiais solicitados tecnicamente compatíveis. Autorizado para CIRUSIL. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC no Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado dos da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 3 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante KIT PROTESE TOTAL DE QUADRIL PRIMARIA NACIONAL	16 - Opção 17 - Otde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde. Autorizada 20 - Valor Unitário A 23 - Nº Autorização de Funcionamento _ 1
Materiais solicitados tecnicamente compatíveis. Autorizado para CIRUSIL. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC no Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado dos da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 3 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 0 KIT PROTESE TOTAL DE QUADRIL PRIMARIA NACIONAL	16 - Opção 17 - Otde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde. Autorizada 20 - Valor Unitário A 23 - Nº Autorização de Funcionamento _ 1
3 - Tabela	23 - N° Autorização de Funcionamento _
21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante	23 - N° Autorização de Funcionamento _
KIT PROTESE TOTAL DE QUADRIL PRIMARIA NACIONAL	- 1
_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
	,'-;' , , , , , , , h-h-h-h , , , , '-'-'-'-'
	- - - - - - - - - - - - - - - - - -
- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	, ,, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
- -	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -
	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	- - - - - - - - - - - - - - - - - -
4 - Especificação do Material	

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização