

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

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

2-Nº 000006956379 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO	DE SAU	DE
Н	osk	oita	la
П	osk	JILa	Ic

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000006956379

4 - Senha 000006956379 5 - Data da Autorização 23/02/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000006956379

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

333239 - Titular

**MARITONIA LUNARDELLI** 

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3379-2200

11 - E-mail

b.bosio@yahoo.com.br



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

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 14, de 5 de abril de 2011.

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

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 ANV	ISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	ento		
	75057751	LAMINA DE SHAVER	_	2	_ _ , _	2	_ _ , _
10314800066 00	6	PARAFUSO ANCORA COM FIO DE SUTURA EM TITANIO	- -  - - -	_ _ _ _ _ _  3	_ _ _	3	_ _ ,
00		- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	- _  _ _ _  _	_ _ _ _ _ _ _ . 1	_ _ _	1	
00		AGULHA PARA SUTURA DE OMBRO	- -  - - -	. _ _ _ _ _ . 1	_ _ _	1	
00		- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	- -  - -	_ _ _ _ _ _ _ 1	_ _ _	1	
1_1_1	_ _ _		- _  _ _ _	-  -  - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _

- 24 Especificação do Material
  - NEGOCIADO COM ARTHROM
  - LIBERADO ADMINISTRATIVAMENTE SEPARADO DO KIT
- 25 Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL / 03 ÂNCORAS 5.0

02 SHAVERS

- 01 RADIOFREQUÊNCIA
- 01 CÂNULA
- 01 AGULHA SUTURA

26 - Data da Solicitação 06/02/2023

27	Accipatura	do	Droficcional	Colleitante

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização