

Sen. Souza Naves, 1922

## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

2-Nº 000007645222

	CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900 MATERIAIS ESPECIAIS - OPME					<b>Atend. 0000000-00</b> Pág.: 1 de 1	
Hospitalar 326755 000007645222		3 - Número da Guia Referenciada <b>000007645222</b>	4 - Senha 5 - Data da Autorização 21/03/2024		11	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007645222	
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 324701 - Titular		28 - Nome Social					
8 - Nome ROMIS GALVAO DE LIMA							
Dados do Profissional Solicitante  9 - Nome do Profissional Solicitante				11 - E-mail			
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			10 - Telefone (43) 3377-0900				
Dados da Cirurgia 12 - Justificativa Técnica							
Material solicitado tecnicame Autorizado para Arthrom, pre Sujeito a avaliação pela audit OPME(s) não autorizado pelo Para autorização de faturame	eviamente negoci toria de contas m convênio estão p	nédicas (retrospectiva).	de rastreabilidade confor	me a RDC n° 14, de 5 de a	abril de 2011.		
Dados da Execução / Procedimentos e Exa 13 - Tabela 14 - Código do Mater				16 - Opção 17 -	Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitad	o 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material		ència do material no fabricante		, -	ao de Funcionamento	17 - Qide. Adionzada	20 - Valor Officario Autorizado
19   34870     -  -      -  -  -  -  -  -  -  -  -		A DE SHAVER  _  1					_ _ , _
	_ _	·!~!~!~!~!~!~!~!~!~!~!~!~!~!~!~!~!~!~!~				-   - -	_ _ _ ,
	- - -	_ - - - - - - - - - - - - - - - - - - -					_ _ _ ,
	-	1- - - - - - - - - - - - - - - - - - -					
	-			_			_ _ _ ,
	_				, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	-   - -	_ _ _ ,
	_		-1-1-1-1-1-1-1-1-1		- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	-   - -	_ _ _ ,
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa							
Protocolo: Telefone Contratado: (							
Empresa / Titular: ROMIS GALVAC	DE LIMA Matricul	ia:					

26 - Data da Solicitação

21/03/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização