

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

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

000007246484 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO DE SAUL	<i>/</i> =
Н	ospita	la

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007246484

4 - Senha 000007246484 5 - Data da Autorização 14/08/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007246484

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

510299 - Titular

**HUGO FERNANDO AZEVEDO DA SILVA** 

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3379-2200

11 - E-mail

roberto\_gasparelli@hotmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Material solicitado tecnicamente compatível

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

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 ANVISA do Material 22 -		22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Au	utorização de Funcioname	ento		
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	_	1	_ _ , _	1	_ _ , _
10314800066   - -		_ _  _	_ _ _ _ _  , , , , ,  _ _ _ _		_ _ _	_ _ ,	
		- -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -	- - -	_ _ _	_ _ , _		
			_ - - -	_ _ _	_ _ ,		
		-'-' -'-'-			_ _ _	_ _ , _	
	- - - - -   - - - - -		- -  - -	_ _ _ _ _ _   _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
24 - Especificaç	ão do Material						
25 - Observaçã		0 / Emitido Por: THALS SILVA / PLANO REGULAMENTADO. COBERTURA PARA MATERIAIS DESC	^ARTAVEIS OF	PTESE PROTESEE MAT	TERIAIS DE IMPLANTE NACIO	DNAL protocolo de ater	odimento: 326755202307318702

26 - Data da Solicitação

31/07/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

Empresa / Titular: HFA EPIS E SOLUCOES LTDA Matrícula:

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização