

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 000007621398 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLAN	O DE	SAUL)E	
Н	os	pi	ta	la	r

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007621398

4 - Senha 000007621398 5 - Data da Autorização 11/03/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

000007621398

Dac	1C	is ao	Ber	еп	ciario	
7	-	Núm	ero	da	Carteira	

516825 - Titular

28 - Nome Social

8 - Nome

TIAGO APARECIDO DOS SANTOS

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3361-3807

dr.provenza@gmail.com;institutodojoelho765@gmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para Arthrom, previamente negociados.

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.

Dados da Execuçã	io / Procedimentos e Exames	Realizados						
13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - C	Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Otde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material		22 - Referência do material no fabricante	23	23 - Nº Autorização de Funcionamento				
00	33850	PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA	_		1		1	_ _ _ ,
			- - - - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _ _ .	_ _ _	_	
00	75057751	LAMINA DE SHAVER					1	_ _ , _
103148000)66 		- - - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ _	- - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
- -				1 1 1	, , , ,	- - - / - -	1-1-1-1	1-1-1-1/1-1-1
_ _	'-'-'-'-'-'-'-'			-1-1-1	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -		_ _ _	_ _ _ , _
, - - - -	- - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _	1 1 1 1	
- -				1 1 1	, , , ,		_ _ _	_ _ _ ,
- -	- - - - - - - - -		- - - - - - - - - - - - - - - - - - 	-1-1-1			_ _ _	_ _ ,
					1-1-1-1			

24 - Especificação do Material

33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / Contato Beneficiario: Telefone Celular -> | Telefone Fixo -> | Email -> tiagojataizinho@gmail.com

- Contratado Solicitante: MA CLINICA MEDICA LTDA

Empresa / Titular: TIAGO APARECIDO DOS SANTOS 05168834965 Matrícula:

26 - Data da Solicitação 11/03/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização