



2 - Nº **000006975222**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000006975222	4 - Senha 000006975222	5 - Data da Autorização 16/02/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000006975222
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 448927 - Titular	8 - Nome THIAGO INEZ
---	--------------------------------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3377-0900	internacao@uniorte.com.br;joaguerreiro39@yahoo.com.br;atendimentoprime@uniorte.com.br

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
Materiais solicitados tecnicamente compatíveis. Autorizado para Arthrom, previamente negociados. 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. Exame medico geral

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 ANVISA do Material		22 - Referência do material no fabricante	23 - N° Autorização de Funcionamento				
19	51361	DISPOSITIVO DE REPARACAO MENISCAL	_	3	_ _ _ , _ _	3	_ _ _ , _ _
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	_	1	_ _ _ , _ _	1	_ _ _ , _ _
10314800066			_				
19		PARAFUSO ANCORA COM FIO DE SUTURA EM TITANIO	_	1	_ _ _ , _ _	1	_ _ _ , _ _
19		PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA	_	1	_ _ _ , _ _	1	_ _ _ , _ _
00		PLACA ENDOBOTTON C/ FIO 25MM	_	1	_ _ _ , _ _	1	_ _ _ , _ _
_ _	_ _ _ _ _ _ _	_____	_	_ _ _	_ _ _ , _ _	_ _ _	_ _ _ , _ _

24 - Especificação do Material

- NEGOCIADO COM ARTHROM
- Esta ponteira foi liberada em caso exeptional

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAINE.RODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.
protocolo de atendimento: 32675520230109775002
Empresa / Titular: THIAGO INEZ Matrícula:

26 - Data da Solicitação 16/02/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---