

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

2 - N° 000007251103

C	CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900 MATERIAIS ESPECIAIS - OPME					Atend. 0000000-00		
PLANO DE SAÚDE			1		1	¬	Pág.: 1 de 1	
Hospitalar	1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007251103	4 - Senha	7251103	5 - Data da Autorização 02/08/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007251103		
dos do Beneficiário		00007231103		02/00/2023	0000072311	000007231103		
7 - Número da Carteira		28 - Nome Social						
68699 - Titular								
8 - Nome MARCOS DONIZETE RIG	30							
dos do Profissional Solicitante				7				
9 - Nome do Profissional Solicitante			10 - Telefone					
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			(43) 3377-0900	(43) 3377-0900 internacao@uniorte.com.br;josepedrollo@hotmail.com				
dos da Cirurgia 12 - Justificativa Técnica								
Materiais solicitados tecni	camente compatíve	is						
Autorizado para Arthrom,	previamente negoc	iado.Sujeito a avaliação pela aud						
	amento é necessário	o a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conf	orme a RDC n° 14, de 5 de a	abril de 2011.			
Poliartrose								
dos da Execução / Procedimentos e				1/ 0 7 17		40.011.4.1.1	00 1/1 11 1// 1 1 1	
3 - Tabela 14 - Código do M21 - Registro ANVISA do Material		ència do material no fabricante		• •	Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado ção de Funcionamento	o 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado	
9 32241		PARA PEQUENOS FRAGMENTOS		23 - IV AUTOTIZAÇ		_ 6	_ _ ,	
	1 1 1		. _ _ _ _ _ _	- - - - - - - - -	. _ _ _	_,		
9 33731		PEQUENOS FRAGMENTOS BLOC	UEADA	_	2 - - - -	_ 2	_ _ , _	
_ _	. _ _	· - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - 	·'-'-'-'-'-'-'-'-'	_ _ _	_ _ , _	
_ _ _ _ _ _ _	- - -	. _ _ _ _ _ _ _ _ _	. _ _ _ _ _ _	- - - - - -	. _ _ _____\ 	_ _ _	_ _ _ ,	
- - - - - - - - - - -	- -	- - - - - - - - - -	. _ _ _ _	 - - - - - - - - - -	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \			
_ _	. _ _					_ _ _	_ _ , _	
		. _ _ _ _ _	. - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - 	·!-!-!-!-!-!-! _ _ _	_ _ _	_ _ ,	
					1-1-1-1			
24 - Especificação do Material								
25poomoayao ao matorial								
25 - Observação / Justificativa	. (40) 0070 4055 (5		DT4D0 00DEDTUD4 5:5:::	ATERIALO DECOARTANES CON	FOR DOCTOR F 111 F 111 O DE			
Protocolo: Telefone Contratac Empresa / Titular: MARCOS DO			PTADO, COBERTURA PARA M	ATERIAIS DESCARTAVEIS, ORT	ESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE	NACIONALprotocolo de	atendimento: 3267552023070	
procer / maidr. w/mood bo		 -						
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profiss	ional Solicitante		28 - Assinatu	ura do Responsável pela Autorização			
02/08/2023								