

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 000007202333 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO DE SAU	DE
Н	ospita	la

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007202333

4 - Senha 000007202333 5 - Data da Autorização 14/07/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

000007202333

Dados o	lo Benet	ficiário
---------	----------	----------

7 - Número da Carteira

514971 - Titular

MOACIR MINUCELLI

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

guilhermejmp@hotmail.com;internacao@uniorte.com.br;lilian uniorte@ho



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Material solicitado tecnicamente compatível

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

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 geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

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 ANV	ISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	nto			
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	_	1	_ _ _ ,	1	_ _ ,	
1031480006	6  _ _ _ _ _		- -  - -	-  - - - - - - -  - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ .	
- - - -	- - - - -   - - - - - -		- -  - - -   <sub>-</sub>		- - -	_ _ _	_ _ _ , _	
	-  -  -  -		- -  - -	- - - - - - - - -  , - - -  , , , , , ,	- - -	_ _ _	_ _ , _	
	- - - - - -   - - - - - -		- -  - - -  -	- - - - - - - - -  - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _	
	_ _ _ _   _ _ _ _		- -  - - -	- - - - - - - -  - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _	

25 - Observação / Justificativa

24 - Especificação do Material

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAI NE.RODRI GUES / protocolo de atendimento: 32675520230703854606 PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAI S DESCARTAVEIS. MATERIAI S DE IMPLANTE. ÓRTESÉ E/OU PRÓTESE NACIONAL

Empresa / Titular: LONDRINA FLAT SERVICE Matrícula:

26 - Data da Solicitação

03/07/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização