



2 - Nº **000007175285**
Atend. 0000000-00


Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007175285	4 - Senha 000007175285	5 - Data da Autorização 28/06/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007175285
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 455260 - Titular	8 - Nome CAIO VINICIUS MANOEL
---	---

Dados do Profissional Solicitante

<p>9 - Nome do Profissional Solicitante</p> <p>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</p>	<p>10 - Telefone</p> <p>(43) 3377-0900</p>	<p>11 - E-mail</p> <p>internacao@uniorte.com.br;joaoguerreiro39@yahoo.com.br;atendimentoprime@uniorte.com.br</p>	
---	---	---	---

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
Materiais solicitados tecnicamente compatíveis. 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 n° 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 Autorizada
21 - Registro ANVISA do Material		22 - Referência do material no fabricante		23 - Nº Autorização de Funcionamento			
19	111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
19	35572	PARAFUSO ANCORA COM FIO DE SUTURA EM TI TANIO	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
00	75042681	PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
10209780014							
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
10314800066							
_ _ _	_ _ _ _ _ _ _		_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _		_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
_ _ _	_ _ _ _ _ _ _		_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL, protocolo de atendimento: 32675520230615847277
Empresa / Titular: CAIO VINICIUS MANOEL Matrícula:

26 - Data da Solicitação 15/06/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---