



2 - Nº **000007482007**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

| | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1 - Registro ANS 326755 | 3 - Número da Guia Referenciada 000007482007 | 4 - Senha 000007482007 | 5 - Data da Autorização 18/12/2023 | 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007482007 |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|

Dados do Beneficiário

| | |
|----------------------------|------------------|
| 7 - Número da Carteira | 28 - Nome Social |
| 117298 - Dependente | |

| | |
|----------|--------------------------------|
| 8 - Nome | BARBARA NEVES MACHADO DA SILVA |
|----------|--------------------------------|

Dados do Profissional Solicitante

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



Dados da Cirurgia

| | |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 - Justificativa Técnica | <p>Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.</p> <p>Autorizado para Arthrom, previamente negociado. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).</p> <p>O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.</p> <p>OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.</p> <p>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.</p> <p>Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado</p> |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material

35572 - NEGOCIADO COM ARTHROM

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAIINE.RODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520231109920902protocolo de atendimento: 32675520231218941203
Empresa / Titular: JOSE JOAQUIM DA SILVA FILHO Matrícula:

| | | |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 26 - Data da Solicitação 18/12/2023 | 27 - Assinatura do Profissional Solicitante | 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|