

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 000007155098 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO DE SAUDE						
Н	ospita	la					

Hospitalar	- Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada 000007155098	4 - Senha 0000071	55098	5 - Data da Autorização 15/06/2023	6 - Número da Guia A 0000071550	tribuído pela Operadora 98
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		8 - Nome					
441287 - Titular		JOAO ALVES MOREIRA					
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do Profissional Solicitante			10 - Telefone 11 - E-mail				
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			(43) 3379-2200	roberto_gasparelli@hotmail.com			
Dados da Cirurgia							III III
12 - Justificativa Técnica  Material solicitado tecnicamente Autorizado para Arthrom, previa Sujeito a avaliação pela auditori. Para autorização de faturamento Exame geral e investigação de p	mente negocia a de contas ma o é necessário	édicas (retrospectiva). a apresentação da(s) etiqueta(s) d	e rastreabilidade conforr	ne a RDC n° 14, de 5 de abril de 2	2011.		
Dados da Execução / Procedimentos e Exames							
13 - Tabela 14 - Código do Material	15 - Descrição			16 - Opção 17 - Qtde. Solid		19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material O0 75057751	LAMINA DE S	ncia do material no fabricante SHAVER		23 - Nº Autorização de Fund	1  _ _ _	1	_ _ _ ,
10314800066		_ _ _ _ _	. _ _ _ _ _ -	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ _		
	- - -					_ _ _	_ _ _ ,
				<del></del>	_ _ ,	_ _ _	_ _ , _
					_ _ _	_ _ _	_ _ _ , _ -
	- - -	_ _ _ _ _	. _ _ _ _ _	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -		_ _ _	_ _ ,
	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _		- - - - - - - - - - - -	_1_1_1_1_1	_ _ _	_ _ _ ,
- -    				_	_ _	- - -	- - - - -
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa							
_		CAROLAINE.RODRIGUES / PLANO REGUL	AMENTADO, COBERTURA PA	RA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTES	SE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLA	NTE NACIONAL.proto	colo de atendimento:

26 - Data da Solicitação

02/06/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização