

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 000007090124 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO DE SAÚDE						
Н	ospita	la					

Hospitalar	1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007090124	4 - Senha 000007 (090124	5 - Data da Autorização 26/04/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007090124	
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira 485017 - Dependente		8 - Nome ROBSON DE PAULA ANTON	ASSI				
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do Profissional Solicitante			10 - Telefone 11 - E-mail				
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			(43) 3361-3807 institutodojoelho765@gmail.com				
Dados da Cirurgia							
Materiais solicitados tecnicamo Autorizado para Arthrom, prev Equipo e Capa de vídeo dispon Sujeito a avaliação pela audito Para autorização de faturamen	iamente negoci ível no HE. ria de contas m	ado.	e rastreabilidade confo	rme a RDC n° 14, de 5 de abril de 2	011.		
L Dados da Execução / Procedimentos e Exam	es Realizados						
13 - Tabela 14 - Código do Materia	I 15 - Descrição			16 - Opção 17 - Qtde. Solici	tada 18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autoriza
21 - Registro ANVISA do Material		encia do material no fabricante		23 - Nº Autorização de Func		1	
00 75057751 10314800066	LAMINA DE :	SHAVER	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -				_ _ _ , _
	ELETRODO E	DE RADIOFREQUENCIA MONOPOLAR - - - - - - - - - - - - - - - - - -					_ _ _ , _
	- - -	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -			_ _ _	_ _ _ ,	
	- - -						
	. _ _ _			 , , , [\] -\ , , , , , , , \-\;	_ _ _	_ _ _	_ _ _ , _
	-			·	_ _	_ _ _	_ _ _ _
	-		- - - - - - - - - - - - - - - - - - -			_ _ _	_ _ _ ,
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa							
•	2) 2270 1000 / En	mitido Por: POLLANA OLIVELPA / matoria	arthrom / razok / ovvomo	d / sortamed			

lamina de shaver / radiofrequencia / capa de video / equipo de soro Empresa / Titular: VERONICA ROCHA DE OLIVEIRA Matrícula:

26 - Data da Solicitação

26/04/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização