

CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900 Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E **MATERIAIS ESPECIAIS - OPME**

2-N° 000007592396

Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

Dados do Beneficiário Hospitalar PLANO DE SAUDE

1 - Registro ANS 326755

3 - Número da Guia Referenciada 000007592396

4 - Senha 000007592396

5 - Data da Autorização 08/03/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007592396

7 Nimoro do Cadaira						
104299 - Dependente	8 - Nome KAIO BATISTA MASIRONI					
Dados do Profissional Solicitante						
9 - Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE I ONDRINA	TE DE I ONDONIA	10 - Telefone 1	11 - E-mail			
Dados da Cirurgia						, me bel@gillaii.coi
12 - Justificativa Técnica						
Materiais solicitados tecnicamente compatíveis, Autorizado para Cirusil, previamente negociado. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva), OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa, 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.	is. do. édicas (retrospectiva). passíveis de glosa. a apresentação da(s) etiqueta(s) o	de rastreabilidade conforme a	a RDC n° 14, de 5 de abril de 2011.			
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referênce Company Com	ados Descrição 22 - Referência do material no fabricante		16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 1 23 - Nº Autorização de Funcionamento	8 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada 20 - V	20 - Valor Unitário Autorizado
0100020004 _ - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -		 - - - - - - - - - - - - - - - - -		2	1_1_1,1_1
		1-				
24 - Especificação do Material						
25 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Em	tido Por: HOI					
Empresa / Titular: SANDRA BATISTA DO NASCIMENTO Matrícula:	itido Por: HOL Matrícula:					

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

26/02/2024