



2 - Nº **000007333947**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007333947	4 - Senha 000007333947	5 - Data da Autorização 20/09/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007333947
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 444346 - Dependente	8 - Nome SOLANGE NOCKO DOS SANTOS NOGUEIRA
--	--

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3377-0900	rafaelbeletato@gmail.com	

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p>Após apresentação da justificativa, material deferido.</p> <p>Autorizado para Arthrom, previamente negociado.</p> <p>Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).</p> <p>OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.</p> <p>O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.</p> <p>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.</p>
----------------------------	---

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material

35572 - NEGOCIADO COM ARTHROM

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: GIOVANNA.CAUZA / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.
Empresa / Titular: SERVICIO AUTONOMO MUNICIPAL DE AGUA E ESGOTO Matrícula:

26 - Data da Solicitação 20/09/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---