

Dados do Profissional Solicitante

Sindrome do manguito rotador

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430

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

000007086882 Atend. 0000000-00

_	Fone: (43)3315-1900				Pág.: 1 de 1
Hospitalar	1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada 000007086882	4 - Senha 000007086882	5 - Data da Autorização 15/05/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007086882
Dados do Beneficiário					
7 - Número da Carteira		28 - Nome Social			
491263 - Dependente					
8 - Nome					
SEBASTIAO CLAUDINO I					

9 - Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 10 - Telefone (43) 3377-0900

internacao@uniorte.com.br;danielffvieira@hotmail.com



Dados da Cirurgia 12 - Justificativa Técnica Materiais solicitados tecnicamente compatíveis. Autorizado para Arthrom, previamente negociado. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). 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.

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados										
13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado			
21 - Registro A	NVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	ento					
19	1241	CANULA COM OBTURADOR PARA ARTROSCOPIA	_	1	_ _ _ ,	1	_ _ _ , _ _			
00	75057751	_ _ _ _ _ _ _  LAMINA DE SHAVER	_ _  _ -	- _ _ _ _ _ 2	_ _ _	2	_ _ _ ,			
103148000 19	166	PARAFUSO ANCORA COM FIO DE SUTURA EM TITANIO	_ _  -  - -	- - - - - - - - - - - - - - -	_ _ _	3	_ _ _ ,			
00		_ _ _ _ _ _ _ _  ELETRODO DE RADIOFREQUENCIA MONOPOLAR	_ _  _ -	_ _ _ _ _ _ _ 1	_ _ _	1	_ _ _ ,			
- -	- - - - - -		_ _  -  - -	- - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ _ ,			
	_ _ _ _		_ _  -  -  -	_ _ _ _ _	_ _ _	- - -	_ _ _ ,			
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		1—1	_ _ _	1-1-1-1-1		1-1-1-1-1-			
24 - Especificaçã	o do Material		<u> </u>	<u> </u>	·	<u> </u>	·			

- NEGOCIADO COM ARTHROM
- 25 Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THALS.SILVA / protocolo de atendimento: 32675520230425823736 PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE,ÓRTESE E/OU PRÓ¶ESE

Empresa / Titular: CLEIDE SEBASTIANA LOPES ANDRADE Matrícula:

26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 25/04/2023

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

www.solus.inf.br :: TISS 4