

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

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

000007022226 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

Hospital	Н	os	pi	ita	
----------	---	----	----	-----	--

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007022226

4 - Senha 000007022226 5 - Data da Autorização 11/04/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007022226

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

444348 - Dependente

FERNANDA NOCKO DOS SANTOS NOGUEIRA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

rafaelbeletato@gmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Autorizado material convencional, podendo ser enviado justificativa tecnica, para reanalise da Operadora.

Fornecedor ARTHROM.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).

OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passiveis de glosa.

O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.

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.

Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

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 ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	ento		
00	ANCORA TITANIO	_	2	_ _ , _	2	_ _ ,
19	LAMINA DE SHAVER	_ _  _ _	- - - - - - - - -1-	_ _ _	1	_ _ _
		- -  - - -  -	- _ _ _ _    _ _ _  , , , , , ,	_ _ _	_ _ _	_ _ _ ,
		- -  - - -  -	- - - - - - - - -  - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ _ ,
		- -  - - -   <sub>-</sub>	-!-!-!-!-!-!-!-!-! - - - -   , , , , , ,	- - -	_ _ _	_ _ _ ,
		-1-11-1-1-	- - - - - - - -  - -	- - -	_ _ _	_ _ ,

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520230317806457 Autorizado material convencional, podendo ser enviado justificativa tecnica, para reanalise da Operadora. Fornecedor ARTHROM.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passiveis de glosa. O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência. 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.

Empresa / Titular: SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE AGUA E ESGOTO Matrícula:

26 - Data da Solicitação

17/03/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização