

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

2 - Nº 000007527968
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS
326755

3 - Número da Guia Referenciada
000007527968

4 - Senha
000007527968

5 - Data da Autorização
22/01/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
000007527968

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
513630 - Titular

8 - Nome
LUZIA DOS SANTOS CELIS

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone
(43) 3377-0900

11 - E-mail
rafaelbeletato@gmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados parcialmente autorizados.
Autorizado para Arthrom, previamente negociado.
01 unid. de Parafuso de ProStop - Conforme parecer da junta médica, sem embasamento na literatura de impacto para a sua superioridade nestes casos, podendo ser usado parafuso convencional.
O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.
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.
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 Autorização de Funcionamento | | | | | |
| 19 | 34690 | PARAFUSO CANULADO EM TITANIO | _ | 2 | _ _ _ _ _ _ _ | 2 | _ _ _ _ _ _ _ |
| 19 | 530 | LAMINA DE MICROSERRA | _ | 1 | _ _ _ _ _ _ _ | 1 | _ _ _ _ _ _ _ |
| _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ |
| _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ |
| _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ |
| _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ |
| _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ |
| _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ |

24 - Especificação do Material

34690 - realizado em cirurgia de urgencia. cirusil não tinha este material, precisou solicitar com urgencia, por isso o valor.

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: GIOVANA.BRITO / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. protocolo de atendimento: 32675520231227944604
Empresa / Titular: LUZIA DOS SANTOS CELIS Matrícula:

26 - Data da Solicitação
22/01/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização