



2 - Nº **000007038168**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007038168	4 - Senha 000007038168	5 - Data da Autorização 12/04/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007038168
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 492834 - Titular	8 - Nome BELINDO SOARES FOGACA
---	--

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3379-2200	b.bosio@yahoo.com.br	



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Material autorizado para ARTHROM.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).
OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis 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 n° 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 - N° Autorização de Funcionamento					
00		CANULA DE ARTROSCOPIA	_	1	_ _ _ , _ _	1	_ _ _ , _ _
19		PARAFUSO ÂNCORA 5,0 COM FIO DE SUTURA	_	3	_ _ _ , _ _	3	_ _ _ , _ _
19		GUIA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA (RMS 80743230002)	_	1	_ _ _ , _ _	1	_ _ _ , _ _
19		LAMINA DE SHAVER	_	2	_ _ _ , _ _	2	_ _ _ , _ _
_ _	_ _ _ _ _ _ _	_____	_	_ _ _	_ _ _ , _ _	_ _ _	_ _ _ , _ _
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_____	_	_ _ _	_ _ _ , _ _	_ _ _	_ _ _ , _ _
_ _	_ _ _ _ _ _ _	_____	_	_ _ _	_ _ _ , _ _	_ _ _	_ _ _ , _ _

24 - Especificação do Material

- LIBERADO ADMINISTRATIVAMENTE SEPARADO DO KIT

25 - Observação / Justificativa
<p>Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAI NE.RODRIGUES / protocolo de atendimento: 32675520230327810860</p> <p>Material autorizado para ARTHROM.</p> <p>Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis 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.</p> <p>Empresa / Titular: BELINDO SOARES FOGACA Matrícula:</p>

26 - Data da Solicitação 27/03/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---