



2 - Nº **000007550978**  
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000007550978</b>	4 - Senha <b>000007550978</b>	5 - Data da Autorização <b>14/02/2024</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000007550978</b>
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira <b>502258 - Dependente</b>	8 - Nome <b>ANA JULIA BAGIO WERNECK</b>
--	--

### Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
<b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>	<b>(43) 3325-8528</b>	<b>instituto blanco@sercomtel.com; contato@institutoelo.net</b>	



### Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

02 unid. de Cânula Artroscópica - Autorizado 01 unidade, sendo suficiente para execução dos procedimentos.

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

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.

Luxação, entorse e distensão das articulações e dos ligamentos da cintura escapular

#### 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				
19	33850	PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA	_	1	_ _ _ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _ _ _
00	35331	CANULA DE ARTROSCOPIA	_	1	_ _ _ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _ _ _
19	35572	PARAFUSO ANCORA COM FIO DE SUTURA EM TITANIO	_	3	_ _ _ _ _ _ _ _ _	3	_ _ _ _ _ _ _ _ _
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	_	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _
10314800066	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _

24 - Especificação do Material	
33850	- Esta ponteira foi liberada em caso exeptional
35331	- LIBERADO ADMINISTRATIVAMENTE SEPARADO DO KIT
35572	- NEGOCIADO COM ARTHROM

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: JULIA.BARROS / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520240202965676  
Empresa / Titular: DANIELA LUCIANO WERNECK Matrícula:

26 - Data da Solicitação <b>02/02/2024</b>	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---