

21/02/2024

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

L	CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900							Atend. 0000000-00 Pág.: 1 de 1	
Hospitalar	1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007582960		4 - Senha 000007582960		5 - Data da Autorização 21/02/2024	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007582960		
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 508255 - Titular		28 - Nome Social							
8 - Nome EDSON FERNANDO KRUG	BUER								
Dados do Profissional Solicitante									
9 - Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				10 - Telefone 11 - E-mail guilhermejmp@hotmail.com;internacao@uniorte.com.b				r;lilian_uniorte@hotmail.dom	
	eviamente negoci itoria de contas m o convênio estão p ento é necessário	édicas (retrospectiva).	de rastreabili	dade conforr	ne a RDC n° 14, de 5 de abril de	2011.			
Dados da Execução / Procedimentos e Ex 13 - Tabela 14 - Código do Mate					16 - Opcão 17 - Qtde. Sol	icitada 18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Otde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado	
21 - Registro ANVISA do Material	*	ncia do material no fabricante			23 - Nº Autorização de Fur		, dido. natonzada	20 Taloi Cilitario Matorizado	
19 34870	LAMINA DE S		_ _ _ _ _	_ _ _ _ -	_ - - - - -	1 - - - . -	,	_ _ , _	
	· -							_ _ ,	
	. _		_ _ _ _ _	- - - - - 	- - - - - - - - - - - - - - 	. _ _ _ _ _	- - -	_ _ ,	
	. _		-1-1-1-1-1-	-1-1-1-1-1-			- -	_ _ , _	
	. _	- - - - - - - - - - - - -	_ _ _ _ _	_ _ _ _ -	- - - - - - - - - - - - - - - - 	- - - - - - - - - -	- - -	_ _ _ ,	
	(43) 3378-1000 / En	nitido Por: CAROLINE.RIBEIRO / PLANO) REGULAMENT <i>A</i>	ADO, COBERTU	RA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS	, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS D	E IMPLANTE NACIONAL	protocolo de atendimento:	
32675520231128930070 Empresa / Titular: EDSON FERNA	NDO KRUGUER 0278	6894930 Matrícula:							
26 - Data da Solicitação 27	- Assinatura do Profissi	onal Solicitante			28 - Assinatura do Res	sponsável pela Autorização			