



2 - Nº **000007053187**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007053187	4 - Senha 000007053187	5 - Data da Autorização 20/04/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007053187
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 498597 - Titular	8 - Nome RAFAEL FERNANDO TORRES
---	---

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	<p>Autorizados materiais. Fornecedor ARTHROM.</p> <p>Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). 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 n° 14, de 5 de abril de 2011.</p>
----------------------------	---

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 Autorizada
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento					
00		GUIA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA (RMS 80743230002)	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
00		CANULA DE ARTROSCOPIA	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
00		LAMINA DE SHAVER	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
00		PARAFUSO ANCORA 5,0 COM FIO DE SUTURA	_	3	_ _ _ _ _ _ _	3	_ _ _ _ _ _ _
00		PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
_ _	_ _ _ _ _ _ _	_____	_	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _

24 - Especificação do Material

- LIBERADO ADMINISTRATIVAMENTE SEPARADO DO KIT

- Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL / Autorizados materiais. Fornecedor ARTHROM.
Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). 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 n° 14, de 5 de abril de 2011.
Empresa / Titular: AUTOMOLAS EQUIPAMENTOS LDA Matrícula:

26 - Data da Solicitação 04/04/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---