

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

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

000006921307 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

| | PLANO DE SAUDE | | | | | |
|---|----------------|----|--|--|--|--|
| Н | ospita | la | | | | |

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Referenciada 000006021207

4 - Senha 000000004007 5 - Data da Autorização 27/01/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000006021207

| 320733 | 000000921307 | | 21307 | 27/01/2025 | 000000921307 | | | |
|--------------------------------------|----------------|---------------------------|-------------|------------|--------------|--|--|--|
| Dados do Beneficiário | | | | | | | | |
| 7 - Número da Carteira | 8 - Nome | | | | | | | |
| 479605 - Dependente | O AARAO | | | | | | | |
| Dados do Profissional Solicitante | | | | | | | | |
| 9 - Nome do Profissional Solicitante | | 10 - Telefone | 11 - E-mail | | | | | |
| ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICEI | (43) 3361-3807 | institutodojoelho765@gmai | il.com | | | | | |

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para Arthrom, previamente negociados.

Equipo 4 vias e capa para vídeo disponível no prestador.

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

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.

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 17 - Otde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 75057751 LAMINA DE SHAVER 1_1_1_1,1_1_ 1_1_1_1,1_1_1 10314800066 ELETRODO DE RADIOFREQUENCIA MONOPOLAR $\Omega\Omega$ |_|_|,|_|,|_| _|_|,|_|,|_| _|_|,|_|, || - || - || - ||_|_|_|. |_|_|,|_|, |-|-|-| 1_1_1_1,1_1_ 24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CLINICA BORGHI / MATERIAL ARTHROM OU RAZEK OU EXXOMED OU SERTOMED TA ESCRITO NO PEDIDO

LAMAINA DE SHAVER / RADIOFREQUENCIA / EQUIPO DE SORO / CAPA DE VIDEO Empresa / Titular: INGA VEICULOS LTDA Matrícula: 102905 - 2031

26 - Data da Solicitação

13/01/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização