

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

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

2 - Nº 000007814689 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO DE SAÚDE				
Н	ospita	lar			

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007814689

4 - Senha 000007814689 5 - Data da Autorização 10/06/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

000007814689

Dados	ao	Benei	iciario	

7 - Número da Carteira

125403 - Dependente

28 - Nome Social

8 - Nome

## **ROBERTA BATISTOTI MAURICIO**

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

## ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

guilhermejmp@hotmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

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.

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 AN	IVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - N° /	Autorização de Funcioname	ento		
19	111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	_	1	_ _ ,	1	_ _ _ ,
00	75042681	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO	_ _ .	_ _ _ _ _	_ _ _	1	
1020978001		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	1-1	1	- - - , - -	Į.	_ _ _ ,
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	_ -1-1-	- - - - - - -  1	-1-1-1	1	_ _ _ ,
1031480006	66	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_ _ .	_ _ _ _	_ _ _		
- -	- - - - - -		- !			_ _ _	_ _ _ ,
<u>-</u>  - - - -   - -	- - - - - -   - - - - -		- - - - -  - -  	- - - - - - - - -  - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ _ ,
_ _ _ _ -    _ _	_ _ _ _    _ _ _ _		- _ _ _ _  	_ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ ,
1				- - -			
24 - Especificação	o do Material						

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL Empresa / Titular: ROBERTA BATISTOTI MAURICIO Matrã-cula:

26 - Data da Solicitação

10/06/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização