

PLANO DE SAÚDE

Hospitalar

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **000007617445**

PÃ¡g.: 1 de 1

[illegible]



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 000007617445
Atend. 00000000-00

Página: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE
Hospitalar

1 - Registro ANS
326755

3 - Número da Guia Referenciada
000007617445

4 - Senha
000007617445

5 - Data da Autorização
25/03/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
000007617445

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
516889 - Titular

28 - Nome Social

8 - Nome
LEANDRO DOS SANTOS PONTES

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone
(43) 3379-2200

11 - E-mail
roberto_gasparelli@hotmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados parcialmente autorizados.

03 kit de Sutura Crossfix - Autorizado 1 kit sendo o suficiente para o reparo da lesão.

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.

Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

Atendimento ao Cliente
Plano de Saúde Hospitalar
Fone: 0800.9422881

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 - Nº Autorização de Funcionamento					
19	111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO		1	1.111,11	1	1.111,11
00	345939	DISPOSITIVO DE REPARO DO MENISCO CROSSFIX IMPORTADO		1	1.111,11	1	1.111,11
00	75042681	PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO		1	1.111,11	1	1.111,11
10209780014				1	1.111,11	1	1.111,11
00	75057751	LAMINA DE SHAVER		1	1.111,11	1	1.111,11
10314800066				1	1.111,11	1	1.111,11

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: 32675520240308986903 Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: LUZIMAR.CAPASSI
Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrícula: 97926 - 1810491

26 - Data da Solicitação
08/03/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização