



2 - Nº **000006873943**  
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000006873943</b>	4 - Senha <b>000006873943</b>	5 - Data da Autorização <b>21/12/2022</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000006873943</b>
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira <b>382773 - Dependente</b>	8 - Nome <b>ANNA LAURA TOLEDO DE SOUZA</b>
--	---

### Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
<b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>	<b>(43) 3361-3807</b>	<b>institutodojoelho765@gmail.com</b>	



### Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
Autorizados materiais, para ARTHROM.
Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da etiqueta de rastreabilidade conforme a RDC nº 14, de 5 de abril de 2011.

### Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

## 24 - Especificação do Material

- Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

## 25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CLINICA.BORGHI / Equipos e Capas de video acordados com prestador HE. Demais materias autorizados, para ARTHROM. Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da etiqueta de rastreabilidade conforme a RDC nº 14, de 5 de abril de 2011.

26 - Data da Solicitação <b>07/12/2022</b>	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---