

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

2 - Nº **000007037161**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS
326755

3 - Número da Guia Referenciada
000007037161

4 - Senha
000007037161

5 - Data da Autorização
27/03/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
000007037161

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
472879 - Dependente

8 - Nome
PAULO HENRIQUE VIETZE

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone
(43) 3377-0900

11 - E-mail
internacao@uniorte.com.br;danielffvieira@hotmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.
Autorizado para Arthrom, previamente negociado.
Equipo de 4 vias - 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.
Síndrome do manguito rotador

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					
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	_	2	_ _ _ _ _ _ _	2	_ _ _ _ _ _ _
10314800066			_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
00		ELETRODO DE RADIOFREQUENCIA MONOPOLAR	_	1	_ _ _ _ _ _ _		
19		PARAFUSO ANCORA COM FIO DE SUTURA EM TITANIO	_	3	_ _ _ _ _ _ _	3	_ _ _ _ _ _ _
00		CANULA DE ARTROSCOPIA	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
			_		_ _ _ _ _ _ _		
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _

24 - Especificação do Material

- **NEGOCIADO COM ARTHROM**
- **LIBERADO ADMINISTRATIVAMENTE SEPARADO DO KIT**

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230220793273.
TUSS 30735050 NEGADO POR ESTAR INCLUSO NOS DEMAIS LIBERADOS.protocolo de atendimento: 32675520230327810667
Empresa / Titular: GILNARI GARMATE VIETZE Matrícula:

26 - Data da Solicitação
27/03/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização