

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430

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

000007466794 Atend. 0000000-00

|_|_|_|

|_|_|_|

|_|_|_|

|_|_|_|

|_|_|,|_|

|_|_|,|_|,|_|

|_|_|,|_|, |_|_|,|_|

| | Fone: (43)3315-1900 | | | | | Pág.: 1 de | |
|--|--|--------------------------------|---------------------------------|--|--|------------------------------|--|
| Hospitalar | 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 000007466794 | 4 - Senha 0000074 | 66794 | 5 - Data da Autorização 08/12/2023 | 6 - Número da Guia <i>A</i> 000074667 | atribuído pela Operadora | |
| Dados do Beneficiário | | | | | | | |
| 7 - Número da Carteira | 8 - Nome | | | | | | |
| 364794 - Titular | SANDRA MARIA LOPES | | | | | | |
| Dados do Profissional Solicitante | | | | | | | |
| 9 - Nome do Profissional Solicitante | | 10 - Telefone | 11 - E-mail | | | | |
| ASSOCIACAO EVANGELI | CA BENEFICENTE DE LONDRINA | (43) 3377-0900 | internacao@uniorte.com.br; | n.br;drcesarmartins@hotmail.com | | | |
| Dados da Cirurgia | | | | | | | |
| 12 - Justificativa Técnica | | | | | | | |
| Autorizado 01 Protese de To | ornozelo (3 componentes). Fornecedor ARTHROI | M. | | | | | |
| Para autorização de faturam | litoria de contas médicas (retrospectiva). OPME nento é necessário a apresentação da(s) etiquet de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado | a(s) de rastreabilidade confor | | 11. | | | |
| Dados da Execução / Procedimentos e Ex | xames Realizados | | | | | | |
| 13 - Tabela 14 - Código do Mat | erial 15 - Descrição | | 16 - Opção 17 - Qtde. Solicita | da 18 - Valor Unitário Solicitado | 19 - Qtde. Autorizada | 20 - Valor Unitário Autoriza | |
| 21 - Registro ANVISA do Material | 22 - Referência do material no fabricante | | 23 - Nº Autorização de Funcio | namento | | | |
| 00 353400 | PROTESE DE TORNOZELO | | | 1 | 1 | _ _ _ _ | |
| | _ _ | - - - - - - - - - - | -!-!-!-!-! -!-!-!-!-!-!-!- , | - - - - - | _ _ _ | _ _ _ . | |

| 24 - Especificação do Material |
|--------------------------------|
| 2.7 Esposinistado do Indicindi |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: PALLOMA.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520231025912764.Autorizado 01 Protese de Tornozelo (3 componentes). Fornecedor ARTHROM. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passiveis de glosa. Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC n° 14, de 5 de abril de 2011. Empresa / Titular: ITALUBRI LUBRIFICANTES EIRELI Matrícula:

| 26 - | Data | da | Solicitação |
|------|------|----|-------------|
| | | | |

08/12/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

|_|_|_|,

|-|-|-|-|-

|_|_|,|_|