



2 - Nº **000007793340**  
Atend. 0000000-00

Página: 1 de 1

|                                   |  |                                  |  |  |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|
| 1 - Registro ANS<br><b>326755</b> | 3 - Número da Guia Referenciada<br><b>000007793340</b> | 4 - Senha<br><b>000007793340</b> | 5 - Data da Autorização<br><b>28/05/2024</b> | 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora<br><b>000007793340</b> |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|

### Dados do Beneficiário

|                         |                  |
|-------------------------|------------------|
| 7 - Número da Carteira  | 28 - Nome Social |
| <b>351206 - Titular</b> |                  |

8 - Nome

**ROBIVALDO CARRERA DE CARVALHO FILHO**

### 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>dr.provenza@gmail.com</b> |   |



### Dados da Cirurgia

|   |  |
|---|--|
| <p>12 - Justificativa Técnica</p> <p>Autorizado para ARTHROM previamente negociado.</p> <p>Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).</p> <p>OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.</p> <p>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.</p> |  |
|---|--|

### Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

## 24 - Especificação do Material

33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

## 25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: JULIA.BARROS / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.  
Empresa / Titular: F3 VEICULOS LTDA ME MatrÃ-cula:

|   |   |   |
|---|---|---|
| 26 - Data da Solicitação<br><b>28/05/2024</b> | 27 - Assinatura do Profissional Solicitante | 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização |
|---|---|---|