



2 - Nº **000007571299**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007571299	4 - Senha 000007571299	5 - Data da Autorização 15/02/2024	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007571299
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	28 - Nome Social
139937 - Dependente	

8 - Nome	MARCO ANTONIO SANCHES TUBAKI
----------	------------------------------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3377-0900	rufini.isolania@gmail.com;dr.rufini.ortopedia@gmail.com	



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p>Materiais solicitados parcialmente autorizados.</p> <p>Autorizado: 1 cânuia para quadril e 1 equipo sendo o suficiente para os procedimentos.</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 n° 14, de 5 de abril de 2011.</p> <p>Coxartrose nao especificada</p>
----------------------------	--

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material

334172 - Kit Artroscopia de Quadril - Empresa Arthrom
Composição:
01 Radiofrequencia
01 Lâmina de Shaver partes moles
01 Lâmina de Shaver partes ósseas
01 Canula estendida
01 Equipe de Bomba

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: VICKTORIA.GERHARD / PLANO ADAPTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520240105948203
Empresa / Titular: INSTITUICAO COMUNITARIA DE CREDITO LONDRI NA Matrícula:

26 - Data da Solicitação 15/02/2024	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---