

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

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

000007819955 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	LEURO	DE OF	OPL
ш	osk	i+	11-
п	02k	JIL	

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007819955

4 - Senha 000007819955 5 - Data da Autorização 28/06/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007819955

Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira

412152 - Dependente

ISABELLE MANTOVANI TRAMONTINI

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone 43 33770900 11 - E-mail

internação @uniorte.com.br:mydanieli@hotmail.com:posconsulta@uniorte.

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais autorizados conforme parecer de junta médica.

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).

O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.

OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.

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.

Entorse e distensao envolvendo ligamento cruzado (anterior) (posterior) do joelho

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 A	NVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	ento		
19	1142	PARAFUSO INTERFERENCIA ABSORVIVEL	_	1	_ _ _ ,	1	_ _ , _ ,
00	75057751	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA LAMINA DE SHAVER	_ _ _ -	 - - - -	_ _ _	1	_ _ ,
103148000	166	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	. _ _ -	- - - - - - -	_ _ _		
- -	- - - - - -		-			_ _ _	_ _ , _
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _		- - - - -	- - - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
	_ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _	- - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
- - -	_ _ _ _ _		_ _ _ _ _	<u> </u>	_ _ _	_ _ _	- - -

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: MARIA ZANINI / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520240611052915 Empresa / Titular: VITOR HUGO MANTOVANI TRAMONTINI Matrícula:

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

11/06/2024