



2 - Nº **000007724514**  
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

|                                   |  |                                  |  |  |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|
| 1 - Registro ANS<br><b>326755</b> | 3 - Número da Guia Referenciada<br><b>000007724514</b> | 4 - Senha<br><b>000007724514</b> | 5 - Data da Autorização<br><b>13/05/2024</b> | 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora<br><b>000007724514</b> |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|

### Dados do Beneficiário

|  |  |
|--|--|
| 7 - Número da Carteira<br><b>466610 - Dependente</b> | 8 - Nome<br><b>SANDRA ANDRELLO MENEGAZZO</b> |
|--|--|

### Dados do Profissional Solicitante

|                                      |                       |  |   |
|--------------------------------------|-----------------------|--|---|
| 9 - Nome do Profissional Solicitante | 10 - Telefone         | 11 - E-mail  |   |
| <b>PAULO MARCEL YOSHII</b>           | <b>(43) 3336-1017</b> | <b>adm@ortomedical.com.br;yoshiipm@uol.com.br;atendimento@ortomedical.com.br</b> |  |

### Dados da Cirurgia

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <p>12 - Justificativa Técnica</p> | <p>Material(is) solicitado(s) tecnicamente compatível(is).<br/>         Autorizado para Arthrom previamente negociado.<br/>         Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).<br/>         O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.<br/>         OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.<br/>         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.<br/>         Ruptura de ligamentos ao nível do tornozelo e do pe</p> |
|-----------------------------------|--|

### Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLATINE.RODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520240426022269  
Empresa / Titular: SERCOMTEL S.A - TELECOMUNICACOES Matrícula:2135

|   |   |   |
|---|---|---|
| 26 - Data da Solicitação<br><b>26/04/2024</b> | 27 - Assinatura do Profissional Solicitante | 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização |
|---|---|---|