

ANÁLISE DE AUTORIZAÇÃO



Prezado - HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.
Segue o parecer sobre a solicitação:

Tipo de Autorização: Solicitação de Internação

Cartão do Beneficiário	Nome do Beneficiário				At.RN	Senha (Autorização)
0300056896600040	JOSE MAURICIO CONTE				Não	239770916
DataAutorizacao	Nº Guia na Operadora	Nº Guia no Prestador	Nº Guia Referenciada	Data Atendimento / Internação	Qtde Diárias	Data Previsão Alta
10/10/2023	023122678607	249168931.1	249168931		1	19/10/2023
CPF/CNPJ Prestador	Nome do Prestador (Local de Execução)				Cnes	
04762301000103	HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.				2758083	

Relação de Materiais - Autorizados

Fornecedor Recebedor: ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA											
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	8004468008	PARAFUSO DE INTERFERENCIA REABSORVIVEL	1	1	R\$1.550,00	R\$1.550,00	1	80044680085			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	102470123	ANCORA EM PEEK	3	3	R\$3.000,00	R\$3.000,00	1	10247700123			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	1024770009	PARAFUSO DE ARTRORRRISE	1	1	R\$12.500,00	R\$10.260,00	1	10247700094			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
										Total Solicitado	Total Autorizado
										R\$23.050,00	R\$20.810,00

Observações

Total Solicitado	Total Autorizado
R\$23.050,00	R\$20.810,00