

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

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

2 - Nº 000007724183 Atend. 0000000-00

PÃia.: 1 de 1

	PLAN	UDE	SAUL	/E
Н	os	pi	ta	lai

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007724183

4 - Senha 000007724183 5 - Data da Autorização 26/04/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

000007724183

Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira

516821 - Titular

28 - Nome Social

8 - Nome

ISABELA CRUZ QUEIROZ

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

internacao@uniorte.com.br



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Material solicitado tecnicamente compativel.

Autorizado 01 Kit de sutura de menisco conforme evidência de lesão no exame apresentado, caso seja necessário o uso de mais unidade, justificar em descrição cirurgica.

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.

Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

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	ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - N° A	utorização de Funcioname	ento		
19	111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_	1	- - - - -	1	_ _ , _
19	34870	LAMINA DE SHAVER	- - -	-1-1-1-1-1-1-1-1 . 1		1	_ _ , _
19	35572	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA PARAFUSO ANCORA COM FIO DE SUTURA EM TITANIO	_ - - -	- _ _ _ _ _ -1_, , , , , , , , , , , , , ,	_ _ _	1	_ _ ,
00	36070	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA PLACA ENDOBOTTON C/ FIO 25MM	_ _ _	- _ _ _ _ _ -1_, , , , , , , , , , , ,	_ _ _	1	_ _ ,
19	51361	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA DISPOSITIVO DE REPARACAO MENISCAL MANAGEMENTO DE LA COMERCIA DEL COMERCIA DE LA COMERCIA DEL COMERCIA	_ - - -	- _ _ _ _ _ -1_, , , , , , , , , , , , , ,		1	_ _ ,
_ _	- - - - -	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_ - - -	- - - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _

24 - Especificação do Material

35572 - NEGOCIADO COM ARTHROM

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520240405007242protocolo de atendimento: 32675520240426022135protocolo de atendimento: 32675520240426022135

Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA MatrÃ-cula: 97926 - 1810389

26 - Data da Solicitação 26/04/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização