



2 - Nº **000006891562**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

| | | | | |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|
| 1 - Registro ANS 326755 | 3 - Número da Guia Referenciada 000006891562 | 4 - Senha 000006891562 | 5 - Data da Autorização 02/01/2023 | 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000006891562 |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|

Dados do Beneficiário

| | |
|---|---|
| 7 - Número da Carteira 459132 - Titular | 8 - Nome MARIA APARECIDA DOS SANTOS VILHA |
|---|---|

Dados do Profissional Solicitante

| | | | |
|--|-----------------------|---------------------------------|---|
| 9 - Nome do Profissional Solicitante | 10 - Telefone | 11 - E-mail |  |
| ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA | (43) 3377-0900 | rafaelbeletato@gmail.com | |



Dados da Cirurgia

| |
|--|
| 12 - Justificativa Técnica |
| Materiais autorizados tecnicamente compatíveis. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa. O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência. 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. |

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

| |
|---|
| 25 - Observação / Justificativa |
| Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL / 02 PARAFUSO CANULADO 01 BROCA SHANON 01 BROCA WEDGE 01 LAMINA 64 MATERIAS ARTHROM |

| | | |
|---|---|---|
| 26 - Data da Solicitação 19/12/2022 | 27 - Assinatura do Profissional Solicitante | 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização |
|---|---|---|