

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

**2 - Nº 000007696110**  
**Atend. 0000000-00**

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS  
**326755**

3 - Número da Guia Referenciada  
**000007696110**

4 - Senha  
**000007696110**

5 - Data da Autorização  
**29/04/2024**

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora  
**000007696110**

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira  
**539195 - Titular**

8 - Nome  
**SEBASTIAO BULHOES DE OLIVEIRA FILHO**

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante  
**ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA**

10 - Telefone  
**(43) 3377-0900**

11 - E-mail  
**internacao@uniorte.com.br;josepedrollo@hotmail.com**



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Material(is) solicitado(s) tecnicamente compatível(is).  
Autorizado para Arthrom conforme o ID:3614486.  
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.

Outras artroses

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 ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento					
19	32241	PARAFUSO PARA PEQUENOS FRAGMENTOS	_	5	_ _ _ _ _ _ _	5	_ _ _ _ _ _ _
		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
19	33731	PLACA PARA PEQUENOS FRAGMENTOS BLOQUEADA	_	1	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _
		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_	2	_ _ _ _ _ _ _	2	_ _ _ _ _ _ _
19	35310	PARAFUSO CANULADO	_	2	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: LUZIMAR.CAPASSI / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento:  
32675520240415012884  
Empresa / Titular: ALMEIDA MERCADOS - COMERCIO, DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA Matrícula:

26 - Data da Solicitação  
**15/04/2024**

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização