

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

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

000007325738 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

								п
2		3	•	٩I	v	C		В
C	ш	a	L	"		3	u	П
_	-	_	_			_		-
•	Ц		L		r	J	0	

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007325738

4 - Senha 000007325738 5 - Data da Autorização 15/09/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007325738

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

466114 - Dependente

MARCO AURELIO SAVIGNON DE ARAUJO

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

rafaelbeletato@gmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para empresas: Arthrom e Cirusil.

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 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 17 - Otde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 00 350442 PLACA PARA OSTEOTOMIA DE CALCANHAR 1\_1\_1\_1,1\_1\_1 1\_1\_1\_1,1\_1\_ LAMINA DE SHAVER 00 75057751 10314800066 76025489 PARAFUSO CANULADO 00 |\_|\_|,|\_|, 10209780045 1\_|\_|.|.|.|. || - || - || - ||1\_1\_1\_1,1\_1\_ 1\_1\_1\_1 1\_1\_1\_1,1\_1\_ \_|\_|\_|,|\_| \_|\_|\_|,|\_| |-|-|-| 1\_1\_1\_1,1\_1\_ 24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: VITORIA MARQUES / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL Empresa / Titular: DAVID LIMA DE ARAUJO Matrícula:

26 - Data da Solicitação

15/09/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização