

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 000007071045 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

| | PLANO DE SAÚDE | | | | | | |
|---|----------------|----|--|--|--|--|--|
| Н | ospita | la | | | | | |

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007071045

4 - Senha 000007071045 5 - Data da Autorização 02/05/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007071045

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

475218 - Titular

CLAUDINEA BANDEIRA

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

Material solicitado tecnicamente compatível

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).

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

| 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 Al | NVISA do Material | 22 - Referência do material no fabricante | 2 | 23 - Nº Au | itorização de Funcioname | nto | | | | | |
| 19 | | LAMINA DE SHAVER | | | | | 1 | _ _ , _ | | | |
| - - | _ _ _ _ | | | - - - | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ , _ | | | |
| | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | _ _ _ | - - - - - - - | _ _ _ | _ _ _ | _ _ , _ | | | |
| _ _ _ . | _ _ _ _ _ | | _ _ _ _ _ | - - - | _ _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ , | | | |
| _ _ _ . | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | _ _ _ | _ _ _ ____\ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ , | | | |
| _ _ _ | _ _ _ _ _ | | | - - - | . _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ , | | | |
| | | | | | | | | | | | |

25 - Observação / Justificativa

24 - Especificação do Material

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAINE, RODRIGUES / protocolo de atendimento: 32675520230414819618 Empresa / Titular: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE LONDRINA Matrícula: 15786

26 - Data da Solicitação

14/04/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização