



2 - Nº **000007180071**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007180071	4 - Senha 000007180071	5 - Data da Autorização 13/07/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007180071
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 495822 - Titular	8 - Nome LISANDRA DE CAMARGO CAMPOS
---	---

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3377-0900	guilhermejmp@hotmail.com;internacao@uniorte.com.br;lilian_uniorte@hotmail.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

[illegible]

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: 32675520230620848254. PROCEDIMENTO - CONDROPLASTIA NÃO AUTORIZADO, GRAU I, SUGERE SE VISCOSUPLEMENTAÇÃO.

Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA Matrícula: 97926 - 1465095

26 - Data da Solicitação 20/06/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---