

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

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

000007632210 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAODE	
Hospitala	ľ

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007632210

4 - Senha 000007632210 5 - Data da Autorização 02/04/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007632210

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

517698 - Titular

HELENA MAYARA IGNACIO DE PAULA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

internação @uniorte.com.br:joaoguerreiro39@vahoo.com.br:atendimentop



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

Realizado consenso com Dr. João Paulo que aceitou o material ofertado pela operadora (âncora montada com fio de sutura em titânio).

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.

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 - Otde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro	ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Aı	utorização de Funcioname	nto		
19	111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	_	1	_ _ , _	1	_ _ , _ ,
00	345933	FIO DE ALTA RESISTENCIA	- - - -		_ _ _	1	_ _ ,
19	35572	PARAFUSO ANCORA COM FIO DE SUTURA EM TITANIO	- - - - - -	_ _ _ _ _ 1	_ _ _	1	_ _ , _ ,
00	75042681	PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO	- - - - - -	_ _ _ _ _ 1	_ _ _	1	_ _ , _
10209780 00	75057751	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ . 1	_ _ _	1	_ _ ,
10314800	0066		- - - -	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ ,

24 -	Especificação	do	Mat	teria
------	---------------	----	-----	-------

35572 - NEGOCTADO COM ARTHROM

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: 32675520240315992403

Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrícula: 97685 - 1815978

26 - Data da Solicitação

15/03/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização