

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

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

000007854752 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE			
Hospital	a		

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007854752

4 - Senha 000007854752 5 - Data da Autorização 09/07/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007854752

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

173675 - Titular

**OZENILDA PEREIRA DA SILVA** 

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

43 33770900

11 - E-mail

internação @uniorte.com.br:mydanieli@hotmail.com:posconsulta@uniorte.

pcao@uniorte.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)

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 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 Autorização de Funcionamento 00 75057751 LAMINA DE SHAVER 1\_1\_1\_1,1\_1\_ 1\_1\_1\_1,1\_1\_1 10314800066 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA |\_|\_|,|\_|,|\_| || - || - || - ||\_|\_|,|\_|,|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_ 1\_|\_|.|.|.|. || - || - || - ||1\_1\_1\_1,1\_1\_ 1\_1\_1\_1 1\_1\_1\_1,1\_1\_ \_|\_|,|\_|,|\_| 1-1-1-1 1\_1\_1\_1,1\_1\_

25 -	Observação	/	Justificativa

24 - Especificação do Material

Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO. COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS. ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520240626063 \$58 Empresa / Titular: OZENILDA PEREIRA DA SILVA Matrícula:

26 - Data da Solicitação

26/06/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização