



2 - Nº **000007778736**  
Atend. 0000000-00

Página: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000007778736</b>	4 - Senha <b>000007778736</b>	5 - Data da Autorização <b>21/05/2024</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000007778736</b>
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	28 - Nome Social
<b>523392 - Dependente</b>	

8 - Nome

**CAMILA CORREIA DE LIMA STORTO**

### 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	



Dados da Cirurgia

<p>12 - Justificativa Técnica</p> <p>Material(is) solicitado(s) tecnicamente compatível(is).          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</p>	
--	--

### Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material
--------------------------------

25 - Observação / Justificativa
Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520240419017205
Empresa / Titular: LILIANA CORREIA DE LIMA MatrÃ-cula:

26 - Data da Solicitação <b>21/05/2024</b>	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---