

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 000007032289 Atend. 0000000-00

Pag.: 1 de 0

	PLA	NO	DE S	AUD	E	
Н	0	sp	it	al	a	r

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007032289

4 - Senha 7032289 5 - Data da Autorização 23/03/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

000007032289

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

28 - Nome Social

467974

8 - Nome

## PEDRO FERNANDES DELGADO

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA

10 - Telefone

(43) 3361-3807

dr.provenza@gmail.com;institutodojoelho765@gmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Auditoria favoravel. Autorizados materiais solicitados.

Fornecedor Arthrom.

Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da etiqueta de rastreabilidade conforme a RDC nº 14. de 5 de abril de 2011.

PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.

Auditoria favoravel. Autorizados materiais solicitados. Fornecedor ARTHROM. (Equipo e capa disponivel no prestador). Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da etiqueta de

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 AN'	VISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Au	torização de Funcioname	nto			
19	34870	LAMINA DE SHAVER	1	1		1		
19	33850	PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA Esta ponteira foi liberada em caso exepcional	2	1		1		

24 - Especificação do Material

Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

Protocolo: Telefone: (43) 3378-1000 / Emitido Por: BEATRIZ.LEMOS / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Auditoria favoravel. Autorizados materiais solicitados. Fornecedor ARTHROM. (Equipo e capa disponivel no prestador). Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da etiqueta de rastreabilidade conforme a RDC nº 14, de 5 de abril de

Empresa / Titular: VERA TARANTIN DELGADO

26 - Data da Solicitação

23/03/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização