

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

2 - N° 000007851305

~	CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900	MATERIAIS ESPECIAIS - OPME				Atend. 0000000-00	
Hospitalar	1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007851305	4 - Senha 0000078	51305	5 - Data da Autorização 25/06/2024	Pág.: 1 de 1 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007851305	
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 501288 - Titular		28 - Nome Social					
8 - Nome ROZIMARA RODRIGUES	MAGALHAES						
Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do Profissional Solicitante			10 - Telefone	11 - E-mail			
	ICA DENECICENT	E DE LONDRINA					
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			(43) 3377-0900	rafaelbeletato@gmail.com			
Sujeito a avaliação pela au O Hospitalar poderá solicit OPME(s) não autorizado pe	Fitânio 3.0mm - INE ditoria de contas m ar as imagens intra elo convênio estão μ mento é necessário	DEFERIDO, conforme código TUSS n édicas (retrospectiva). /pós operatória para conferência.	Ü	ne a RDC n° 14, de 5 de abril c	le 2011.		
13 - Tabela 14 - Código do Ma				16 - Opção 17 - Qtde. S	Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referê	encia do material no fabricante		23 - Nº Autorização de F	uncionamento		
00 349447		NAO ABSORVIVEL CHANFRADO		1_1	4 - - - - - -	4	_ _ _ , _
00 36832	BROCA SHAI	DM COMERCIO DE IMPLANTES ORTO NNON DM COMERCIO DE IMPLANTES ORTO		- - - - - - - - - - - - -		1	- - - . - -
00 5668	BROCA WED	GE		_ - - - - - -	1	1	_ _ , _
00 75057751		OM COMERCIO DE IMPLANTES ORTO	OPEDICOS LTDA	, - - - - - -	_ _ _ 1	1	_ _ _ ,
00			OPEDICOS LTDA	'- <u>'</u>	1	,	- - - - -
						- - -	_ _ , _
	_ _		. _ _ _ _ _	- - - - - - - - - - - 	- - - - - - - - -	- - -	_ _ _
24 - Especificação do Material							

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: JULIA.BARROS / 01 shaver

01 ancoras 3.0

04 Parafusos chanfrados

01 broca welge

01broca shannom

26 - Data da Solicitação 25/06/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

www.solus.inf.br :: TISS 4