

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

2 - Nº 000007769344

1 - Registro ANS 326755	3 - Numero Guia Referenciada 000007769344	4 - Senha 7769344	5 - Data da Autorização 04/06/2024	6 - Número da Guia atribuido pela Operadora 000007769344
-----------------------------------	---	-----------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira 516106 - Dependente	29 - Nome Social
8 - Nome FRANCISCA ISA DE SOUZA SILVA	

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA	10 - Telefone (43) 3361-3807	11 - E-mail dr.provenza@gmail.com;institutodojoelho765@gmail.com
---	--	--

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica

Material(is) solicitado(s) tecnicamente compatível(is).

Autorizado para ARTHROM previamente negociado.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).

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. PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS

DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.

OPME Solicitadas

13 - Tabela	14 - Código do Item	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do material			22 - Referência do material no fabricante			23 - Nº Autorização de Funcionamento	
1-	34870	LAMINA DE SHAVER		1		1	
		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT					
2-	33850	PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA		1		1	
		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT					
3-							
4-							
5-							
6-							

24 - Especificação do material

33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

25 - Observações / Justificativa
Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MA.CLINICA em 17/05/2024 /PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. / Empresa / Titular: VAGNER AUGUSTO DE SOUZA SILVA 29208023818

26 - Data da Solicitação
17/05/2024 08:55

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização