

26 - Data da Solicitação

30/03/2023

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

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

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

2 - N° 000007045250

Atend. 0000000-00

	Fone: (43)3315-1900					Pág.: 1 de 1	
lospitalar	1 - Registro ANS 326755	· 11		45250	5 - Data da Autorização 19/04/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007045250	
s do Beneficiário							
Número da Carteira 89786 - Dependente		8 - Nome LUIS CARLOS DA COSTA					
do Profissional Solicitante							
Nome do Profissional Solicitante SSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			10 - Telefone 11 - E-mail internacao@uniorte.com.br;mvdanieli@hotmail.com;posconsulta@uniorte.com.bt;tesepcao@u				
s da Cirurgia							
Justificativa Técnica lateriais autorizados, fornec	ander A DTI IDOM						
da Execução / Procedimentos e Exa	ames Realizados						
Tabela 14 - Código do Mater	rial 15 - Descrição			16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Otde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
- Registro ANVISA do Material	22 - Referêi PLACA DE CH	ncia do material no fabricante		23 - Nº Autorização de	e Funcionamento	1	_ _ ,
	_ _ _ PARAFUSOS		_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ 5	1	- - - - -
000030044	_ _ _ LAMINA DE S	_ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	5		_ _ _ ,
_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ -	_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		- - - - -
		- - - - - - -	_ _ _ _	 _ _ _ _ __ __ __	_1=1=1=1_1_1		
_ - - - - - - - - - - -	-	_ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _		_ _ ,
- - - - - -	I-I ————			_		- - -	_ _ , _
Especificação do Material							
- Observação / Justificativa							

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização