

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 000007484957 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO DE SAUDE	
Н	ospitala	
Dadaa	de Demedial (missis	

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007484957

4 - Senha 000007484957 5 - Data da Autorização 10/01/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007484957

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 519009 - Dependente

**FELIPE DA SILVA SORPREZO** 

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

**ADRIANA PRUETER PAZIN** 

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

internação@uniorte.com.br:apazin2003@vahoo.com;uniorte@sercomtel.com

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para CIRUSIL.

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

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	ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	ento		
00	353518	PLACA DE CRESCIMENTO GUIADO FEMUR COM PARAFUSO	1_1	2	_ _ , _	2	_ _ _ ,
00	353519	PLACA DE CRESCIMENTO GUIADO TIBIA COM PARAFUSO	. _ _  _ _ - 	- _ _ _ _ _ _ 2	_ _ _	2	_ _ , _
- -	- - - - -		. _ _  _ _ -  _	- - - - - - -	_ _ _	_ _	_ _ ,
- - -	- - - - - -		. _ _  _ _ -  _		_ _ _	_ _	_ _ ,
_ _ _	- _ _ _   _ _ _ _		- _ _  _ _ -  _	- - - - - - - - - 	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
_ _ _ _	- _ _ _ _   - _ _ _ _		- - -  - - -	/_/_/_/_  _/_/_/  _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
				1-1-1-1			

24 -	Especificação	do	Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLINE, RIBEIRO / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento; 32675520231220942110

Empresa / Titular: EUROFRAL INDUSTRIA DE PRODUTOS HIGIENICOS E TERMOPLASTICOS LTDA Matrícula:113940 - 1803

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

20/12/2023