

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

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

000006914475 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO DE SAUDE						
Н	ospita	la					

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000006914475

4 - Senha 000006914475 5 - Data da Autorização 10/01/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000006914475

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

431507 - Titular

TAKASHI ONO JUNIOR

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

internação @uniorte.com.br:ioaoguerreiro39@vahoo.com.br:atendimentop

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis

Autorizado para ARTHROM, previamente negociado.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva)

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 Al	NVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	nto		
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	_	1	_ _ , _	1	_ _ , _
103148000 00	66	SUTURA CIRURGICA TRANCADA SUTURFIX COM 1 AGULHA	. _ _ _ _	. _ _ _ _ _ . 1	_ _ _	2	_ _ , _
800836500	84 _ _ _ _ _		. _ _ _ _ _	- - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
_ _ _	_ _ _ _ _		. _ _ _ _	- _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
_ _ _	_ _ _ _		. _ _ _ _ _	- _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
_ _ _	_ _ _ _		- _ - - -	- _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
				1-1-1-1			

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: PALLOMA.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL:protocolo de atendimento: 32675520221202761003

Empresa / Titular: CASA DE REPOUSO SOL NASCENTE S.S. LTDA ME Matrícula

26 - Data da Solicitação

10/01/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização