



2 - Nº **000006903505**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000006903505	4 - Senha 000006903505	5 - Data da Autorização 30/12/2022	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000006903505
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 488547 - Titular	8 - Nome RAFAEL PARRA MUNHOZ
---	--

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3377-0900	guilhermejmp@hotmail.com;internacao@uniorte.com.br;lilian_uniorte@hotmail.com	

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para ARTHROM, previamente negociado.

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

OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.

O Hospitalar poderá solicitar as imagens pós operatória para conferência.

Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC n° 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

[illegible]

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: BEATRI Z.LEMOS / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520221013738418

Empresa / Titular: RAFAEL PARRA MUNHOZ 08019245960 Matrícula:

26 - Data da Solicitação 30/12/2022	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---