

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIALS ESPECIALS - ODME

ados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 492175 - Titular 8 - Nome BRUNO ROBERTO MATTOS ados do Profissional Solicitante 9 - Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO EVANGELICA BEN ados da Cirurgia 12 - Justificativa Técnica Material(is) solicitado(s) tecnicamen Autorizado para ARTHROM previame Sujeito a avaliação pela auditoria de	3 - Número da Guia Referenciada 000007879521 28 - Nome Social EFICENTE DE LONDRINA	4 - Senha 0000078 10 - Telefone (43) 3379-2200	379521	5 - Data da Autorização 22/07/2024	6 - Número da Guia Atribu 000007879521	Pág.: 1 de 1			
dos do Beneficiário - Número da Carteira 492175 - Titular - Nome BRUNO ROBERTO MATTOS dos do Profissional Solicitante - Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO EVANGELICA BEN dos da Cirurgia 2 - Justificativa Técnica Material(is) solicitado(s) tecnicamen Autorizado para ARTHROM previame Sujeito a avaliação pela auditoria de	28 - Nome Social	10 - Telefone		22/07/2024	000007879521				
- Número da Carteira 492175 - Titular - Nome BRUNO ROBERTO MATTOS dos do Profissional Solicitante - Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO EVANGELICA BEN dos da Cirurgia 2 - Justificativa Técnica Material(is) solicitado(s) tecnicamen Autorizado para ARTHROM previame Sujeito a avaliação pela auditoria de		11	11 - E-mail						
492175 - Titular - Nome BRUNO ROBERTO MATTOS os do Profissional Solicitante - Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO EVANGELICA BEN os da Cirurgia - Justificativa Técnica Material(is) solicitado(s) tecnicamen Autorizado para ARTHROM previame Sujeito a avaliação pela auditoria de		11	11 - E-mail						
Nome BRUNO ROBERTO MATTOS os do Profissional Solicitante Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO EVANGELICA BEN os da Cirurgia - Justificativa Técnica Material (is) solicitado(s) tecnicamen Autorizado para ARTHROM previame Sujeito a avaliação pela auditoria de	EFICENTE DE LONDRINA	11	11 - E-mail						
BRUNO ROBERTO MATTOS us do Profissional Solicitante Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO EVANGELICA BEN us da Cirurgia - Justificativa Técnica Material (is) solicitado(s) tecnicamen Autorizado para ARTHROM previame Sujeito a avaliação pela auditoria de	EFICENTE DE LONDRINA	11	11 - E-mail						
s do Profissional Solicitante Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO EVANGELICA BEN s da Cirurgia - Justificativa Técnica Material (is) solicitado(s) tecnicamen autorizado para ARTHROM previame iujeito a avaliação pela auditoria de	EFICENTE DE LONDRINA	11	11 - E-mail						
Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO EVANGELICA BEN s da Cirurgia - Justificativa Técnica Material (is) solicitado(s) tecnicamen kutorizado para ARTHROM previame kujeito a avaliação pela auditoria de	EFICENTE DE LONDRINA	11	11 - E-mail						
ASSOCIACAO EVANGELICA BEN s da Cirurgia - Justificativa Técnica Material (is) solicitado(s) tecnicamen Autorizado para ARTHROM previame sujeito a avaliação pela auditoria de	EFICENTE DE LONDRINA	11	I I II - E-IIIdii						
Justificativa Técnica flaterial (is) solicitado(s) tecnicamen utorizado para ARTHROM previame ujeito a avaliação pela auditoria de			roberto_gasparelli@hoti	mail.com					
laterial(is) solicitado(s) tecnicamen utorizado para ARTHROM previame ujeito a avaliação pela auditoria de		J L				18 811 18 881 811 81			
utorizado para ARTHROM previame ujeito a avaliação pela auditoria de									
PME(s) não autorizado pelo convên ara autorização de faturamento é n xame geral e investigação de pesso s da Execução / Procedimentos e Exames Reali	contas médicas (retrospectiva). ens intra/pós operatória para conferência. io estão passíveis de glosa. ecessário a apresentação da(s) etiqueta(s) as sem queixas ou diagnóstico relatado	de rastreabilidade confor	rme a RDC n° 14, de 5 de abril d		19 - Otde. Autorizada 20	- Valor Unitário Autorizado			
- Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante		23 - Nº Autorização de		19 - Qide. Autorizada 20	- Valor Unitario Autorizado			
· ·	RAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO		_	1 - - - - -	1	_ _ ,			
345939 DIS	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES OR SPOSITIVO DE REPARO DO MENISCO CROS		- - - - -	1	1	_ _ _ ,			
	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES OR		-	. _ _ _					
34870 LAI	MINA DE SHAVER ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES OR	TOPEDICOS LTDA	_	1 - - - -	1	_ _ , _			
36073 PLA	ACA ENDOBOTTON COM FIO 25 MM		_	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1	_ _ , _			
-	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES OR	TOPEDICOS LIDA	_ - - - - - -	· - - - - - 	_ _ _	_ _ , _ ,			
_ _ _ _ _		_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ - - - - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ ,			
1-1-1-1-1-1-1				1-1-1-1	1-1-1-1	1-1-1-1/1-1-1			
Especificação do Material									

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

08/07/2024