



2 - Nº **000007809287**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007809287	4 - Senha 000007809287	5 - Data da Autorização 19/06/2024	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007809287
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 508756 - Titular	8 - Nome VINICIUS CARVALHO DE SOUZA
---	---

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.
Autorizado para a Arthrom, previamente negociado.
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

[illegible]

25 - Observação / Justificativa
<p>Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: LUZIMAR.CAPASSI / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520240605049749</p> <p>Empresa / Titular: INSTITUTO DO CANCER DE LONDRINA Matrícula:0000</p>

26 - Data da Solicitação 05/06/2024	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---