

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

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

000007145395 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO	DE SAL	JDE
Н	osk	oita	ala

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007145395

4 - Senha 000007145395 5 - Data da Autorização 20/06/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007145395

Dados	do	Benefici	ário
-------	----	----------	------

7 - Número da Carteira

505433 - Titular

CARLOS EDUARDO XAVIER

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

rafaelbeletato@gmail.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).

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.

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 - Opcão 17 - Otde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 00 334333 PARAFUSO CANULADO TITANIO 1_1_1_1,1_1_ 80163430004 LAMI'NA DE SHAVER 00 75057751 |_|_|,|_|, 10314800066 |_|_|,|_|,|_| 1_1_1_1 1_1_1_1 1_1_1_1,1_1_ 1_1_1_1 1_1_1_1,1_1_ _|_|_|. 1-1-1-1 1_1_1_1,1_1_

25 - Observação / Justificativa

24 - Especificação do Material

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS.MATERIAIS DE IMPLANTE.ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrícula: 97775 - 1649448

26 - Data da Solicitação

29/05/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização