

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

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

000007117192 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO DE SAUDE						
Н	OS	pi	tal	a			

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007117192

4 - Senha 000007117192 5 - Data da Autorização 12/05/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007117192

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

501288 - Titular

ROZIMARA RODRIGUES MAGALHAES

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3379-2200

11 - E-mail

roberto_gasparelli@hotmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Material autorizado para ARTHROM.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passiveis 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.

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 - Otde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - N°	Autorização de Funcioname	nto		
00	LAMINA DE SHAVER	_	1	_ _ , _	1	_ _ , _
		- - - -	_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
		-!-!!-!-!	_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
		-!-! -!-!	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
		_ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
		- - - - -	_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ , _

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: VITORIA.MARQUES / Material autorizado para ARTHROM.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passiveis de glosa. Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC hº 14, de 5 de abril de 2011.

TUSS 30733065 NÃO HAVERÁ REPARO OU SUTURA DE MENISCO AO SE REALIZAR O PROCEDIMENTO. ESTANDO O MESMO INCLUSO NO 30733057 LIBERADO

26 - Data da Solicitação

12/05/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização