

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

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

000007115521 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE	
Hospitalar	

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007115521

4 - Senha 000007115521 5 - Data da Autorização 29/05/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

000007115521

Dados	do	Benefic	iário
-------	----	---------	-------

7 - Número da Carteira

514380 - Titular

MARISTELA DANIEL

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

tayares-rafael@bol.com.br:internacao@uniorte.com.br:recepcao@uniorte.

-tavares13@hotm

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para empresa CIRUSIL

Autorizado 2 unidades de cimento.

Em caso de divergência técnica é necessário apresentação de justificativa médica com embasamento técnico-científico comprovando a superioridade do material solicitado x autorizado, com indicação de 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.

Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

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 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro AN	NVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	ento		
19	422	KIT CIMENTACAO	_	1	_ _ , _	1	_ _ , _
19	79918816	CIMENTO ORTOPEDICO S/ANTIBIOTICO	_ _ _ - -	_ _ _ _ _ - -	_ _ _	2	_ _ ,
101711100 00	070		_ _ _ -	- _ _ _ _ _ 1	_ _ _	1	_ _ ,
- -	_ _ _ _ _		_ _ _ - -	- - - - - - -	_ _ _	_ _	_ _ ,
_ _ _ . _ _	_ _ _ _ _		_ _ _ _ _	- - - - - - -	_ _ _	_ _	_ _ ,
	_ _ _ _ _		_ _ _ - -	/=/=/=/- - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ _ ,

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

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: 32675520230511831262

Empresa / Titular: SERCOMTEL CONTACT CENTER S.A. Matrícula: 3844

26 - Data da Solicitação

11/05/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização