



2 - Nº **000007361964**  
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000007361964</b>	4 - Senha <b>000007361964</b>	5 - Data da Autorização <b>19/10/2023</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000007361964</b>
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Nome
<b>523128 - Dependente</b>	<b>RODOLFO DE PAULA RUSSI</b>

### Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
<b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>	<b>(43) 3361-3807</b>	<b>dr.provenza@gmail.com;institutodojoelho765@gmail.com</b>	

### Dados da Cirurgia

<p>12 - Justificativa Técnica</p> <p>Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.</p> <p>Autorizado para Arthrom, previamente negociado.</p> <p>Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).</p> <p>OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.</p> <p>O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.</p> <p>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.</p>	
--	--

#### Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material
33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

25 - Observação / Justificativa
<p>Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MA.CLINICA / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.</p> <p>Empresa / Titular: TMG TROPICAL MELHORAMENTO E GENETICA S.A. Matrícula:114885 - 501</p>

26 - Data da Solicitação <b>06/10/2023</b>	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---