



2 - Nº **000007452711**  
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000007452711</b>	4 - Senha <b>000007452711</b>	5 - Data da Autorização <b>13/12/2023</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000007452711</b>
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Nome
<b>131459 - Dependente</b>	<b>FELIPE YUJI INAGE</b>

### Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail
<b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>	<b>(43) 3377-0900</b>	<b>guilhermejmp@hotmail.com;internacao@uniorte.com.br;lilian_uniorte@hotmail.com</b>

### Dados da Cirurgia

<p>12 - Justificativa Técnica</p>	<p>Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.          Autorizado para Arthrom, previamente negociados.          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.</p>
-----------------------------------	---

### Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

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: 32675520231130931769  
Empresa / Titular: MAURO INAGE Matrícula:

26 - Data da Solicitação <b>30/11/2023</b>	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---