

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

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

000007368357 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	•	-	***		-			
_							-	
Н	Œ	7	•	ı	01	ш		11 6
	•	~	•	46				
				_				

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007368357

4 - Senha 000007368357 5 - Data da Autorização 23/10/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007368357

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

482358 - Dependente

FERNANDA HILLESHEIM LOURES

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

internacao@uniorte.com.br:drcesarmartins@hotmail.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).

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.

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 ANVISA do Material		22 - Referência do material no fabricante		23 - Nº Autorização de Funcionamento							
00	346926	PARAFUSO CHANFRADO RP 3,0 X 32,0 MM	_	4	_ _ _ ,	4	_ _ , _ ,				
00	36832	BROCA SHANNON	- <u>-</u> _ - -	- - - - - - - 1	_ _ _	1	_ _ , _				
00	70246815	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	- _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ 2	_ _ _	2	_ _ , _				
8010002000	04 _ _ _ _ _		- _ _ _ _ 	- - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _				
_ _ _ -	_ _ _ _ - _ _ _ _		- _ _ _ _ _		_ _ _	_ _ _	_ _ ,				
	_ _ _ _ - _ _ _ _		- <u>-</u> _ - -	/_/_/_/_ /_/_/_/ /_/_/_/	_ _ _	_ _ _	_ _ , _				
24 - Especificação	o do Material										

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA, SANTOS / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520231010906160 Empresa / Titular: GREIF EMBALAGENS INDUSTRIAIS DO BRASIL LTDA Matrícula:

26 - Data da Solicitação

10/10/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização