

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

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

000007016617 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

						_
Н		_	-	-	_	_
	$\boldsymbol{}$	C	_			-
	v	_	_			

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007016617

4 - Senha 000007016617 5 - Data da Autorização 30/03/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

000007016617

Dados do	Beneficiário
----------	--------------

7 - Número da Carteira

369966 - Dependente

CELIA DE FATIMA MASSERA KOPKE

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

internação @uniorte.com.br:ioaoguerreiro39@vahoo.com.br:atendimentop



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Material solicitado tecnicamente compatível

Autorizado para Cirusil, previamente negociada.

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 - Otde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro AN	VISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Au	utorização de Funcioname	nto		
19	79918816	CIMENTO ORTOPEDICO S/ ANTIBIOTICO	_	1		1	_ _ _ ,
1017111007 00	70	KIT PROTESE TOTAL DE JOELHO PRIMARIA NACIONAL	_ _ _ _	. _ _ _ _ _ 1	_ _ _	1	_ _ _ ,
_ _	- - - - -		_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ ,
_ _ _ -	- - - - - -		_ _ - - - -	.[_[_[_[_]	_ _ _	_ _ _	_ _ _ ,
_ _ _ -	- - - - -		_ _ _ _ _	. _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	- - - ,
	- - - - - -		- - - - - -		_ _ _	_ _ _	- - -
				1-1-1-1			

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 326755202303148 04513 Empresa / Titular: MAURI ADOLFO KOPKE Matrícula:

26 - Data da Solicitação

14/03/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização