



2 - Nº **000007819955**
Atend. 0000000-00

Página: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007819955	4 - Senha 000007819955	5 - Data da Autorização 28/06/2024	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007819955
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	28 - Nome Social
412152 - Dependente	

8 - Nome
ISABELLE MANTOVANI TRAMONTINI

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	43 33770900	internacao@uniorte.com.br



Dados da Cirurgia

<p>12 - Justificativa Técnica</p> <p>Materiais autorizados conforme parecer de junta médica.</p> <p>Autorizado para Arthrom, previamente negociado.</p> <p>Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).</p> <p>O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.</p> <p>OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.</p> <p>Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC n° 14, de 5 de abril de 2011.</p> <p>Entorse e distensao envolvendo ligamento cruzado (anterior) (posterior) do joelho</p>	
---	--

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: MARIA.ZANINI / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL, protocolo de atendimento: 32675520240611052915
Empresa / Titular: VITOR HUGO MANTOVANI TRAMONTINI MatrÃ-cula:

26 - Data da Solicitação 11/06/2024	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---