



2 - Nº **000007358132**  
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000007358132</b>	4 - Senha <b>000007358132</b>	5 - Data da Autorização <b>18/10/2023</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000007358132</b>
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira <b>391699 - Titular</b>	8 - Nome <b>MICHAEL PRIETO DE SOUZA</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>drlucasborghi@gmail.com</b>	



### Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p>           Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.            Autorizado para Arthrom, previamente negociados.            01 unid. de Capa para Vídeo - disponível no HE            01 unid. de Equipo de 4 vias - disponível no HE            Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.            Autorizado para Arthrom, previamente negociado.            Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).            OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.         </p>
----------------------------	--

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

[illegible]

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

25 - Observação / Justificativa
Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CLINICA.BORGHİ / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: MICHAEL PRIETO DE SOUZA Matrícula:

26 - Data da Solicitação <b>04/10/2023</b>	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---