



2 - Nº **000007889558**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

| | | | | |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|
| 1 - Registro ANS 326755 | 3 - Número da Guia Referenciada 000007889558 | 4 - Senha 000007889558 | 5 - Data da Autorização 12/07/2024 | 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007889558 |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|

Dados do Beneficiário

| | |
|--|--|
| 7 - Número da Carteira 550836 - Dependente | 8 - Nome SANDRA ANDRELLO MENEGAZZO |
|--|--|

Dados do Profissional Solicitante

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------|--|
| 9 - Nome do Profissional Solicitante | 10 - Telefone | 11 - E-mail |
| PAULO MARCEL YOSHII | (43) 3336-1017 | adm@ortomedical.com.br;yoshiipm@uol.com.br;atendimento@ortomedical.com.br |

Dados da Cirurgia

| | |
|-----------------------------------|---|
| <p>12 - Justificativa Técnica</p> | <p> Materiais autorizados, para Arthrom. 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. Ruptura de ligamentos ao nível do tornozelo e do pe </p> |
|-----------------------------------|---|

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

| |
|--|
| 25 - Observação / Justificativa |
| Protocolo: Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: PALLOMA.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL. Empresa / Titular: MARCELO DOS SANTOS MENEGAZZO Matrícula:2135 |

| | | |
|---|---|---|
| 26 - Data da Solicitação 12/07/2024 | 27 - Assinatura do Profissional Solicitante | 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização |
|---|---|---|