

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

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

000007246827 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO DE SAUDE		
Н	ospita	la	

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007246827

000007246827

4 - Senha

5 - Data da Autorização 14/08/2023

\_|\_|,|\_|,

|-|-|-|

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007246827

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

507166 - Titular

SANDRA MARA DA SILVA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3361-3807

11 - E-mail

institutodoioelho765@gmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

Autorizado para Arthrom, previamente negociados.

Equipo de 4 vias e Capa de vídeo - disponíveis no HE

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).

OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.

O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.

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.

13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 - Opcão 17 - Otde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 00 111 PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO 1\_1\_1\_1,1\_1\_ 1\_1\_1\_1,1\_1\_1 PONTEI RA DE RADIOFREQUENCIA 0033850 |\_|\_|,|\_|, 00 75057751 LAMINA DE SHAVER |\_|\_|,|\_|, 10314800066 |\_|\_|\_|\_|\_| \_|\_|,|\_|,|\_| || - || - || - ||1\_1\_1\_1,1\_1\_ \_|\_|\_|\_|\_| 1\_1\_1\_1 1\_1\_1\_1,1\_1\_ \_|\_|\_|,|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_

24 - Especificação do Material

33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CLINICA.BORGHI / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.

Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrícula: 97926 - 1678397

26 - Data da Solicitação

31/07/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

1\_1\_1\_1,1\_1\_