

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

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

2 - N° 000006901331 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO DE SAÚDE							
Н	ospita	lai						

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000006901331

4 - Senha 000006901331 5 - Data da Autorização 17/01/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000006901331

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

27297 - Titular

LUIZ KRESSIN

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:danielffvieira@hotmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Auditoria favoravel, fornecedor ARTHROM.

Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da etiqueta de rastreabilidade conforme a RDC nº 14, de 5 de abril de 2011. Ausencia de consolidação da fratura [pseudo-artrose]

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 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro A	NVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante		23 - Nº A	utorização de Funcioname	ento		
19		KIT PROTESE REVERSA DE OMBRO		_	1	_ _ _ ,	1	_ _ , _ ,
- -			_ _ _ _ _	_ _ -	- _ _ _ _ _ - - _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
			- - - - - - - - - - - - - - - - 	_ _ - _ 	· - - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
				- - - - - 		_ _ _	_ _ _	_ _ , _
- -				- - - - ₋			_ _ _	_ _ _ ,
	- - - - -		- - - - - - - - - - - - - -	- - -	- _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ , _

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: ALINE, SILVA / PLANO ADAPTADO. COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS. ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520221228770358 Auditoria favoravel, fornecedor ARTHROM. Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da etiqueta de rastreabilidade conforme a RDC nº 14, de 5 de abril de 2011 Empresa / Titular: LUIZ KRESSIN Matrícula:

26 - Data da Solicitação

28/12/2022

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização