

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

2 - Nº **000007338433**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS
326755

3 - Número da Guia Referenciada
000007338433

4 - Senha
000007338433

5 - Data da Autorização
11/10/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
000007338433

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
487377 - Titular

28 - Nome Social

8 - Nome
MARIA DOLORES BIZ DE SOUZA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone
(43) 3377-0900

11 - E-mail
internacao@uniorte.com.br;danielffvieira@hotmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Autorizados materiais, fornecedor Arthrom.
Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). 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.
Síndrome do manguito rotador

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 ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento					
19	33850	PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
19	34870	LAMINA DE SHAVER	_	2	_ _ _ _ _ _ _	2	_ _ _ _ _ _ _
00	35331	CANULA DE ARTROSCOPIA	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
19	35650	PARAFUSO ANCORA 5,0 COM FIO DE SUTURA	_	3	_ _ _ _ _ _ _	3	_ _ _ _ _ _ _
_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _

24 - Especificação do Material

33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exeptional
35331 - LIBERADO ADMINISTRATIVAMENTE SEPARADO DO KIT

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: LUZIMAR.CAPASSI / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230922897848.Equipo disponível no HE. Autorizados materiais, fornecedor Arthrom. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). 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.
Empresa / Titular: MARIA DOLORES BIZ DE SOUZA 44863829949 Matrícula:

26 - Data da Solicitação
22/09/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização