



2 - Nº **000007007595**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007007595	4 - Senha 000007007595	5 - Data da Autorização 09/03/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007007595
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 90353 - Dependente	8 - Nome TIAGO MACHADO ALVARES
---	--

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3377-0900	guilhermejmp@hotmail.com;internacao@uniorte.com.br;lilian_uniorte@hotmail.com	

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.
Autorizado para Arthrom, previamente negociado.
Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).
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.
Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

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 - N° Autorização de Funcionamento				
19	111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	_	1	_ _ _ , _ _	1	_ _ _ , _ _
00	75042681	PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO	_	1	_ _ _ , _ _	1	_ _ _ , _ _
10209780014		SUTURA CIRURGICA TRANCADA SUTURFIX COM 1 AGULHA	_	3	_ _ _ , _ _	3	_ _ _ , _ _
80083650084		LAMINA DE SHAVER	_	1	_ _ _ , _ _	1	_ _ _ , _ _
19			_		_ _ _ , _ _		_ _ _ , _ _
_ _	_ _ _ _ _ _ _		_		_ _ _ , _ _	_ _ _	_ _ _ , _ _
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _		_		_ _ _ , _ _	_ _ _	_ _ _ , _ _
_ _	_ _ _ _ _ _ _		_		_ _ _ , _ _	_ _ _	_ _ _ , _ _

24 - Especificação do Material

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLINE.MARTINS / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230126782918
Empresa / Titular: DIONICLEIA MACHADO ALVARES Matrícula:

26 - Data da Solicitação 09/03/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---