

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

2 - Nº 000006906789
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS
326755

3 - Número da Guia Referenciada
000006906789

4 - Senha
000006906789

5 - Data da Autorização
10/01/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
000006906789

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
464068 - Dependente

8 - Nome
EDSON DUCCI FERREIRA JUNIOR

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;mvdanieli@hotmail.com;posconsulta@uniorte.com.br;refespcao@uniorte.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.
Autorizado para a 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 - Nº Autorização de Funcionamento | | | | |
| 19 | 111 | PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO | _ | 1 | _ _ _ _ _ _ _ | 1 | _ _ _ _ _ _ _ |
| 00 | 75042681 | PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO | _ | 1 | _ _ _ _ _ _ _ | 1 | _ _ _ _ _ _ _ |
| 10209780014 | | | _ | 1 | _ _ _ _ _ _ _ | | |
| 00 | 75057751 | LAMINA DE SHAVER | _ | 1 | _ _ _ _ _ _ _ | 1 | _ _ _ _ _ _ _ |
| 10314800066 | | | _ | 3 | _ _ _ _ _ _ _ | 3 | _ _ _ _ _ _ _ |
| 00 | | FIO DE ALTA RESISTENCIA | _ | | _ _ _ _ _ _ _ | | |
| | | | _ | | _ _ _ _ _ _ _ | | |
| _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | | _ | | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ |
| _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | | _ | | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ |
| _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | | _ | | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ |

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAINERODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento:
32675520230104772303
Empresa / Titular: EDSON DUCCI FERREIRA Matrícula:

26 - Data da Solicitação
04/01/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização