

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

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

000007687603 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

Hospital	Ē

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007687603

4 - Senha 000007687603 5 - Data da Autorização 24/04/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007687603

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

544846 - Titular

**JONATAS MIOTTO FREIRE** 

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

guilhermejmp@hotmail.com;internacao@uniorte.com.br;lilian uniorte@ho

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado conforme parecer da junta médica.

Empresa fornecedora Arthrom, previamente negociado,

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

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

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.

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 A	utorização de Funcioname	ento		
00	348404	ENXERTO OSSEO HIDROXIAPATITA	_	3	_ _ _ ,	3	_ _ ,
00	75057751	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA LAMINA DE SHAVER	_ _ -	_ _ _ _ _ _  1	_ _ _	1	_ _ ,
10314800 19	)066 862	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA PLACA PARA OSTEOTOMIA BLOQUEADA (CHAMBAT) INCLUSO	_ _ -	- - - - - - - 1	_ _ _	1	_ _ ,
	- - - - -	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_ _ -	_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
_ _ _	- _ _ _ _   _ _ _ _ _		- _ _  _ -  _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
- - -	- - - - - -		- -  <u>- </u>  - - -	/_/_/_/_  _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
				1-1-1-1			

24	-	Especii	icaçao	ao	iviai	ter	ıa

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: REBECA,GESSO / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL. Empresa / Titular: MOUNT HERMON ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrícula: 122196 - 1992415

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

10/04/2024