



2 - Nº **000006864835**
Atend. 0000000-00


Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000006864835	4 - Senha 000006864835	5 - Data da Autorização 16/12/2022	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000006864835
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 469890 - Titular	8 - Nome IGOR KOITI KASUYA
---	--------------------------------------

Dados do Profissional Solicitante

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

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
Material solicitado tecnicamente compatível. 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. Transtornos internos dos joelhos

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material

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: 32675520221201760644
Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrícula: 97926 – 938186

26 - Data da Solicitação 01/12/2022	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---