

Sen. Souza Naves, 1922

## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

2 NO 000007237012

Londrina - PR CEP 86015-430			-	SPECIAIS - OPME	Atend. 000000-00			
PLANO DE SAÚDE	Fone: (43)3315-1900						Pág.: 1 de 1	
	1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia	Atribuído pela Operadora	
Hospitalar	326755	000007237912	0000072	237912	25/07/2023	0000072379	912	
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira		28 - Nome Social						
378139 - Titular								
8 - Nome								
EVANDRO AUGUSTO MA	ANDUCA							
Dados do Profissional Solicitante								
9 - Nome do Profissional Solicitante			10 - Telefone	11 - E-mail				
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			(43) 3377-0900	rufini.isolania@gmail.	.com;dr.rufini.ortopedia@gmai	il.com	om	
Dados da Cirurgia								
12 - Justificativa Técnica								
Materiais solicitados tecnic Autorizado para Arthrom,								
Opsite e Lap Descartável -		auos.						
Sujeito a avaliação pela au		nédicas (retrospectiva).						
		a apresentação da(s) etiqueta(s)	de rastreabilidade confoi	me a RDC n° 14, de 5 de abi	ril de 2011.			
Coxartrose nao especificad	ia							
Dados da Execução / Procedimentos e								
13 - Tabela 14 - Código do Ma	,	to also also as about all as a fisher to and			tde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicita	ado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado	
21 - Registro ANVISA do Material		encia do material no fabricante		23 - Nº Autorização				
19 334172	KILARIROS	SCOPIA DE QUADRIL		1_1	1  _ _ _ _	1_1 1	_ _ , _ ,	

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	autorização de Funcioname	nto		
19 334172	KIT ARTROSCOPIA DE QUADRIL	_	1	_ _ _ ,	1	_ _ _ , _
00 348624		- -  - - -	_ _ _ _ _ _	_ _ _	2	_ _ , _
		- -  - - -	- - - - - - - - -  - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
		- -  - - -  -	- - - - - - - - -  - - -   , , , , ,	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
		- -  - - -	- - - - - - - - -  - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
		- -  - - -  -	- - - - - - - -  - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _

24	4 - E	Especific	cação	do Materi	al				
	334	1172 -	Kit	Artros	copia d	e Quadril	-	Empresa	Arthrom
	Cor	nposiç	ão:						
	01	l Radiofrequencia							
	01	Lâmin	a de	Shaver	partes	moles			
	01	Lâmin	a de	Shaver	partes	ósseas			
	01	Canul	a es	tendida					

01 Equipo de Bomba 25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAINE.RODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL. Empresa / Titular: PASTIFICIO SELMI S/A Matrícula:

26 - Data da Solicitaçã	i						
25/07/2023							

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização