



2 - Nº **000007567149**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007567149	4 - Senha 000007567149	5 - Data da Autorização 26/02/2024	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007567149
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 224225 - Dependente	8 - Nome EMILLY REGINA MESSINA
--	--

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 parcialmente autorizados.
 Autorizado para Arthrom previamente negociado.
 Autorizado 2 kits de sutura, sendo o suficiente para o tratamento proposto.
 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

[illegible]

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520240212970603
Empresa / Titular: VERA REGINA COELHO FERNANDES DE OLIVEIRA Matrícula:

26 - Data da Solicitação 12/02/2024	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---