

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

2 - Nº **000007872493**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS
326755

3 - Número da Guia Referenciada
000007872493

4 - Senha
000007872493

5 - Data da Autorização
08/07/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
000007872493

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
532449 - Titular

8 - Nome
KAREN AMANDA BARBOSA DA SILVA

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;joaoguerreiro39@yahoo.com.br;atendimentoopme@uniorte.com.br



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Autorizado para 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 Autorização de Funcionamento					
19	111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
00	345933	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
19	34870	FIO DE ALTA RESISTENCIA	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
19	35572	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
00	75042681	LAMINA DE SHAVER	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
10209780014		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
_ _	_ _ _ _ _ _ _	PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
			_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _

24 - Especificação do Material

35572 - NEGOCIADO COM ARTHROM

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: POLIANA OLIVEIRA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520240614054961protocolo de atendimento: 32675520240701067078
Empresa / Titular: QUALICORP ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS S.A Matricula:115481 - 3360

26 - Data da Solicitação
04/07/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização