

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

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

000007245872 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007245872

4 - Senha 000007245872 5 - Data da Autorização 21/08/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007245872

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

408096 - Titular

REGIANE GONCALVES DA SILVA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

rafaelbeletato@gmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Material(is) tecnicamente compatível(is) com o(s) tratamento(s) proposto(s)

Autorizado para Arthrom, previamente negociados.

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

OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.

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

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.

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 17 - Otde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 00 111 PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO 1_1_1_1,1_1_ 1_1_1_1,1_1_1 FIO DE SUTURA FIBERWIRE COM AGULHA 00351601 |_|_|,|_|, 00 LAMINA DE MICROSERRA 1_1_1_1,1_1_ |_|_|,|_|, 1_|_|.|.|.|. || - || - || - |||-|-|-|-|-1_1_1_1 1_1_1_1,1_1_ _|_|,|_|,|_| _|_|,|_|, |-|-|-| |-|-|-|-|-

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL Empresa / Titular: M.J. PIERRO JUNIOR- CONTABILIDADE - ME Matrícula:

26 - Data da Solicitação

31/07/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização