

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

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

000007501429 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO	DE S	SAUD	E
Н	os	oit	tal	a

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007501429

4 - Senha 000007501429 5 - Data da Autorização 17/01/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

000007501429

Dados	ao	Benei	iciario

7 - Número da Carteira

453435 - Dependente

JANETE MARCOLINO DA SILVA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

guilhermejmp@hotmail.com;internacao@uniorte.com.br;lilian uniorte@ho

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para Cirusil, conforme indicação pelo M.A.

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 - Otde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado	
21 - Registro AN	21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento			ento				
00	346935	KIT PROTESE TOTAL DE JOELHO PRIMARIA NACIONAL	_	1	_ _ _ , _ _	1	_ _ , _	
			- _ _ - _ 	_ _ _ _ - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	- - - -	
			 _			_ _ _	_ _ , _ ,	
	_ _ _ _ _		- _ _ _ _ _	- _ ____\ - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	- - - -	
	- - - - - - - - - -		 -			_ _ _	_ _ , _ ,	
	_ _ _ _ _		- _ _ - -	<u> </u>	_ _ _	_ _ _	- - - -	

25 - Observação / Justificativa

24 - Especificação do Material

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: 326755202401059 48833 Empresa / Titular: ROSINETE MARCOLINO DA SILVA Matrícula:

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

05/01/2024