

Sen. Souza Naves, 1922

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

## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

2-Nº 000007527957

	CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900	MATERIAIS ESPECIAIS - OPME			Atend. 0000000-00		
PLANO DE SAÚDE Hospitalar	1 Danistra ANG	3 - Número da Guia Referenciada <b>000007527957</b>	4 - Senha <b>0000075</b>	27957	5 - Data da Autorização <b>22/01/2024</b>	Pág.: 1 de 1  6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007527957	
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 519547 - Titular		28 - Nome Social					
8 - Nome JOSIANE CARDOSO DE (	DLIVEIRA						
Dados do Profissional Solicitante  9 - Nome do Profissional Solicitante  ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA  Dados do Cinerio.			10 - Telefone (43) 3377-0900	11 - E-mail rafaelbeletato@gmail.com			
Dados da Cirurgia  12 - Justificativa Técnica  Materiais solicitados tecnic Autorizado para Arthrom. Sujeito a avaliação pela auc O Hospitalar poderá solicita	ditoria de contas m						

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 17 - Qtde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado

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.

21	- Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - № Autorização de Funcionamento	
00	344860	PARAFUSO TWIST OFF 02.0X11MM	_  1  _ _ _  1	_ _ , _ ,
00	349447	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ ,
00	36832	BROCA SHANNON	- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ ,
00	530	_ _ _ _ _ _ _ _ _  LAMI NA DE MICROSERRA	- - - - - - -   - - - - - - - - - - - -	_ _ _ ,
00	5668	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ ,
1_	-	_	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ ,

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: GIOVANA.BRITO / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.

Empresa / Titular: EUROFRAL INDUSTRIA DE PRODUTOS HIGIENICOS E TERMOPLASTICOS LTDA Matrícula: 113940 - 6102

26 - Data da Solicitação 22/01/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização