

ANÁLISE DE AUTORIZAÇÃO



Prezado - HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA
Segue o parecer sobre a solicitação:

Tipo de Autorização: Solicitação de Internação

Cartão do Beneficiário	Nome do Beneficiário				At.RN	Senha (Autorização)
0300027572930124	ARLETE FREITAS DO NASCIMENTO AMORIM				Não	241142595
DataAutorizacao	Nº Guia na Operadora	Nº Guia no Prestador	Nº Guia Referenciada	Data Atendimento / Internação	Qtde Diárias	Data Previsão Alta
01/02/2024	024126324803	254340489	254003796		2	22/02/2024
CPF/CNPJ Prestador	Nome do Prestador (Local de Execução)				Cnes	
08271755000132	HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA				6074502	

Relação de Materiais - Autorizados

Fornecedor Recebedor: ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA											
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	8120791900	REF. 2500D-DPL-ST01Z-CT02Z OSRON PULSE LAV AGE SYSTEM	1	1	R\$980,00	R\$980,00	1	81207919001			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	8004468032	COMPONENTE FEMORAL CR PERSONA STD ESQ TAM4	1	1	R\$8.150,00	R\$8.150,00	1	80044680326			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	8004468031	COMP. PLATO TIBIAL DE POLIETILENO CR PERSONA,ESQ,11MM,TIBIA CD/CR FEM 39	1	1	R\$3.400,00	R\$3.400,00	1	80044680315			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	8004468030	BASE TIBIAL CIMENTADA PERSONA 5º ESQ TAM	1	1	R\$5.950,00	R\$5.950,00	1	80044680301			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	8004468011	COMPONENTE HASTE TIBIAL PERSONA 14X+30MM	1	1	R\$4.100,00	R\$4.100,00	1	80044680301			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	1024307006	CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA RADIOPACO G140 VISCOSIDADE STANDAR	1	1	R\$550,00	R\$550,00	1	10243070062			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA

Observações

Total Solicitado	Total Autorizado
R\$23.130,00	R\$23.130,00