



2 - Nº **000007258463**  
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000007258463</b>	4 - Senha <b>000007258463</b>	5 - Data da Autorização <b>18/08/2023</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000007258463</b>
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira <b>318845 - Titular</b>	8 - Nome <b>SILVIO LUIS MARTINS</b>
---	--

### Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
<b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>	<b>(43) 3361-3807</b>	<b>institutodojoelho765@gmail.com</b>	

### Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.  
Autorizado para Arthrom, previamente negociados.  
Equipo de 4 vias e Capara para vídeo - disponíveis no HE.  
Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).  
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.

### Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material
33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

25 - Observação / Justificativa
<p>Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CLINICA.BORGHİ / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÔRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.</p> <p>Empresa / Titular: SILVIO LUIS MARTINS Matrícula:</p>

26 - Data da Solicitação <b>07/08/2023</b>	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---