

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR

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

Atend 0000000-00

	Fone: (43)3315-1900						Attorial Coccocc Co
PLANO DE SAÚDE	Tone: (43)3313-1700						Pág.: 1 de 1
	1 - Registro ANS	1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada		4 - Senha		6 - Número da Guia	Atribuído pela Operadora
Hospitalar	326755	000007347668	0000073	47669	5 - Data da Autorização 10/10/2023	000007347668	
	320755	000007347668	00000734	47000	10/10/2023	0000073476	
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira		28 - Nome Social					
		20 - Nome Social					
182113 - Dependente							
8 - Nome							
HELOISA HELENA DE OL	IVEIRA						
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do Profissional Solicitante			10 - Telefone	11 - E-mail			
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			(43) 3377-0900	rafaelbeletato@gmail.com			
Dados da Cirurgia							
12 - Justificativa Técnica							
Materiais solicitados tecnic							
Autorizado para Arthrom, p							
Sujeito a avaliação pela aud OPME(s) não autorizado pe							
		passiveis de glosa. I/pós operatória para conferênci.	a				
		o a apresentação da(s) etiqueta(		me a RDC n° 14, de 5 de abril de	2011.		
•			,	·			
Dados da Execução / Procedimentos e E	Exames Realizados						
13 - Tabela 14 - Código do Ma	terial 15 - Descrição			16 - Opção 17 - Qtde. So	icitada 18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referê	ência do material no fabricante		23 - Nº Autorização de Fu	ncionamento		
00 342069	FASTLOCK A	ANCORA PEEK		1_1	2  _ _ _ ,	2	_ _ _ ,
10247700123 00 35650	_ _ _	. _ _ _ _ _ _ _ _  ANCORA 5,0 COM FIO DE SUTUR	_  _   _   _   _   _   _   _   _   _	_ _ _ _ _	- - - - -	2	_ _ _ ,
33630			A 	-	2  - - - - -	2	
00 75057751		_ _ _ _ _ -  -  -  -  -  -  -  -  -  -		-	1	1	_ _ _ , _
10314800066	- - -	. _ _ _ _ -	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	. _ _ _ _  	_ _ _	_ _ _ ,
	_ -	. _ _ _ _ _		<del></del>	.   _   _	1-1-1-1	
	_ _			_	- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _ , _
,  - - - - - - - - - -	- - -	. _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _		.]_]_]_ _ _  	_ _ _	_ _ _ ,
1-1-1	_ -			-	- -	1-1-1-1	1-1-1-1/1-1-
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa							
20 Obsci vação / Justilicativa							

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL / 01 SHAVER

02 ANCORAS HTA

02 FASTLOOK

MATERIAIS ARTHROM/ CIRUSIL/ ORTOESTE - Contratado Solicitante: CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DE LONDRINA LTDA

26 - Data da Solicitação

28/09/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

www.solus.inf.br :: TISS 4