

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

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

2 - Nº 000007084730 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO DE SAÚDE					
H	ospita	lai				

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007084730

4 - Senha 000007084730 5 - Data da Autorização 10/05/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007084730

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

502794 - Titular

**JEAN FERREIRA** 

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3361-3807

11 - E-mail

institutodojoelho765@gmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

Equipo e Capa de Vídeo - autorizado para o HE com cobrança em conta.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).

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.

13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro AN	NVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	ento		
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	_	1	_ _ , _	1	_ _ _ ,
103148000 00	66	ELETRODO DE RADIOFREQUENCIA MONOPOLAR	- -  - -	. _ _ _ _ _   1	_ _ _	1	_ _ _
	- - - - - -		- -  - - -	. _ _ _ _ _  , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	_ _ _	_ _ _	_ _ _
-  -  -  -  -	- - - - - -		- -  - -	. _ _ _ _  . _ _  <sub> </sub>  _	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
	- - - - - -    - - - - - -		- -  - - -  -	. _ _ _ _  . _ _ _ ,	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
- - - - -			- -  - - -	- - - - - - - -  - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _

25 - Observação / Justificativa

24 - Especificação do Material

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CLINICA.BORGHI / MATERIAL ARTHROM / RAZEK / SERTOMED / RAZEK JOELHO ESQUERDO

Empresa / Titular: JEAN FERREIRA Matrícula:

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

24/04/2023