

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

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

000007608891 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO	DE SA	UDE
Н	osk	oita	ala

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007608891

4 - Senha 000007608891 5 - Data da Autorização 19/03/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007608891

Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira

324988 - Dependente

LUCIANA DOS SANTOS CARMAGNANI

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

guilhermejmp@hotmail.com;internacao@uniorte.com.br;lilian uniorte@ho

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Material solicitado tecnicamente compatível

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passiveis 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.

Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

Dados da Execução / Procedimentos e Exames	s Realizados					
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 ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - N° A	utorização de Funcioname	ento		
00 75057751	LAMINA DE SHAVER	_	1	_ _ , _	1	_ _ _ ,
10314800066		- - - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
		- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
		- - - - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
		·!-!-!-!-!-!-!-!-!-!-!-!-!-!-!-!- 	- - - - - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
		- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ ,

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: LUZIMAR CAPASSI / PLANO REGULAMENTADO. COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520240305983739

Empresa / Titular: RODRIGO NOGUEIRA CARMAGNANI Matrícula:

26 - Data da Solicitação

05/03/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização