

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

2 - Nº **000006974329**  
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS  
**326755**

3 - Número da Guia Referenciada  
**000006974329**

4 - Senha  
**000006974329**

5 - Data da Autorização  
**13/03/2023**

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora  
**000006974329**

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira  
**474308 - Titular**

8 - Nome  
**JEAN CARLO LEITE VITORINO DA SILVA**

### Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

**ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA**

10 - Telefone

**(43) 3377-0900**

11 - E-mail

**internacao@uniorte.com.br;joaoguerreiro39@yahoo.com.br;atendimento@uniorte.com.br**



### Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais parcialmente autorizados.  
Liberado para Arthrom, previamente negociados.  
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.

Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

### Dados da Execução / Procedimentos e Exames 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 - Nº Autorização de Funcionamento					
19	111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
19	51361	DISPOSITIVO DE REPARACAO MENIS CAL	_	2	_ _ _ _ _ _ _	2	_ _ _ _ _ _ _
00	75042681	PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
10209780014			_				
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
10314800066			_				
19		PARAFUSO ANCORA COM FIO DE SUTURA EM TI TANIO	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _

24 - Especificação do Material

- NEGOCIADO COM ARTHROM

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230216792085  
Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrícula:97926 – 1038765

26 - Data da Solicitação  
**16/02/2023**

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização