

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

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

000007795759 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

 	•		
OS		Ta	
 U3	_	LO	ш
 			_

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007795759

4 - Senha 000007795759 5 - Data da Autorização 14/06/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

000007795759

Dados	ao	Renei	iciario
-------	----	-------	---------

7 - Número da Carteira 90738 - Dependente

**LAUDIONOR LOPES DE OLIVEIRA** 

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

internação @uniorte.com.br:mydanieli@hotmail.com:posconsulta@uniorte.



## Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para Ortopar, previamente negociado.

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

O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.

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.

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 A	utorização de Funcioname	ento		
00	346935	KIT PROTESE TOTAL DE JOELHO PRIMARIA NACIONAL	_	1	_ _ _ ,	1	_ _ ,
19	79918816	ORTOPAR CIMENTO ORTOPEDICO S/ ANTIBIOTICO	_ - -	- - - - - - - 1	_ _ _	1	_ _ _ ,
1017111	0070	ORTOPAR	- - -	- - - - - - -	_ _ _		- - - , - -
'-'-'	- - - - - - -		_	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1-1-1-1/1-1-1	_ _ _	- - -
- - -	-'-'-'-'-'-'-'-'  - - - - -		_'-'-'-		_ _ _ ,	_ _ _	_ _ , _
_ _	_ _ _ _   _ _ _ _		_ _ _ _ _  	- - - - - - - - -  - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ _ ,
_ _ _	- -  <sub>- - - - </sub> - -		_ _ _ _ _		_ _ _	_ _ _	_ _ _ ,
				1-1-1-1			

24 - Especificação do Material

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: 326755202405290 \$512 Empresa / Titular: LUCIANA GRANDI DE OLIVEIRA Matrícula:

26 - Data da Solicitação

29/05/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização