

2 - Nº **000007253047**
Atend. 0000000-00


Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007253047	4 - Senha 000007253047	5 - Data da Autorização 16/08/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007253047
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 503212 - Dependente	8 - Nome LUIS FERNANDO FAVARO TIEPO
--	---

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3377-0900	internacao@uniorte.com.br;mvdanieli@hotmail.com;posconsulta@uniorte.com.br;recepcao@uniorte.com.br	

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
<p>Materiais solicitados parcialmente autorizados.</p> <p>03 unid. de Fio de Alta Resistência - autorizado 2 unidades conforme evidência de rotura do corno posterior do menisco lateral e medial.</p> <p>Autorizado para Arthrom, previamente negociado.</p> <p>Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).</p> <p>OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.</p> <p>O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.</p> <p>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.</p> <p>Luxação, entorse e distensão das articulações e dos ligamentos do joelho</p>

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	_ _ _ , _ _
00	345933	FIO DE ALTA RESISTENCIA	_	2	_ _ _ , _ _	2	_ _ _ , _ _
00	75042681	PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO	_	1	_ _ _ , _ _	1	_ _ _ , _ _
10209780014			_	1	_ _ _ , _ _		
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	_	1	_ _ _ , _ _	1	_ _ _ , _ _
10314800066			_		_ _ _ , _ _		
_ _	_ _ _ _ _ _ _	_____	_	_ _ _	_ _ _ , _ _	_ _ _	_ _ _ , _ _
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_____	_	_ _ _	_ _ _ , _ _	_ _ _	_ _ _ , _ _
_ _	_ _ _ _ _ _ _	_____	_	_ _ _	_ _ _ , _ _	_ _ _	_ _ _ , _ _

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230803872692. PROCEDIMENTO - 30731216 - Transposição de mais de 1 tendão - tratamento cirúrgico - Não autorizado por estar incluso no principal liberado.

Empresa / Titular: LUIS FERNANDO FAVARO TIEPO Matrícula:

26 - Data da Solicitação 03/08/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---