



2 - Nº **000007018188**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007018188	4 - Senha 000007018188	5 - Data da Autorização 29/03/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007018188
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 485017 - Dependente	8 - Nome ROBSON DE PAULA ANTONIASSI
--	---

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3361-3807	institutodojoelho765@gmail.com	



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p>Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.</p> <p>Autorizado para Arthrom, previamente negociado.</p> <p>Equipo e Capa de vídeo disponível no HE.</p> <p>Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).</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>
----------------------------	---

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CLINICA.BORGHI / material arthrom / razek / exxomed / sertomed

lamina de shaver / radiofrequencia / capa de video / equipo de soro
Empresa / Titular: VERONICA ROCHA DE OLIVEIRA Matrícula:

26 - Data da Solicitação 15/03/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---