

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

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

000007851557 Atend. 0000000-00

Pág.:	1	de	1

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007851557

4 - Senha 000007851557 5 - Data da Autorização 08/07/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007851557

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

503598 - Dependente

DANIELE DA SILVA FERREIRA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

43 33770900

11 - E-mail

tayares-rafael@bol.com.br:cirurqia@amuraquadril.com.br:cirurqia@amura

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Material(is) solicitado(s) parcialmente liberado.

Autorizado para ARTHROM previamente negociado.

Autorizado 02 Unid. de Ancora convencional em Titânio.

Liberado Parcialmente – 01 Unid. de De Shaver Ósseo.

- 01 Unid. de Lamina De Shaver Partes Moles tecnicamente compatível.
- 01 Unid. de Ponteira de Radio Frequência tecnicamente compatível.
- 01 Unid. de Equipo 10 K Autorizado Material disponível no HEL.
- 01 Unid. de Opsite Autorizado Material disponível no HEL.

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 A	ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Au	itorização de Funcioname	ento		
19	33850	PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA	_	1	_ _ _ ,	1	_ _ ,
00	348624	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA ANCORA EM TITANIO PARA QUADRIL ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_ _ _		_ _ _	2	_ _ ,
19	34870	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LIDA LAMINA DE SHAVER ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LIDA	- - -	- - - - - - -	- - -	2	_ _ _ ,
- -	- - - - - -	ARTHROW COMERCIO DE TIMPLANTES ORTOPEDICOS LIDA	_ - - -	!-!-!-!-!-!-!-! , , , ,	- - -	_ _ _	_ _ _ , _
- - - -	'- - - - - - 		- - - - 	!-!-!-!-!-!-!-! , , , ,	- - -	_ _ _	_ _ _ ,
- - - - - -	· - - - - -		<u>-</u> - - - -	- - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _ ,

24 -	Especificação	do	Materia
------	---------------	----	---------

33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO. COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS. ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520240625062408 Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrícula:

26 - Data da Solicitação

25/06/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização