

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

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

2-Nº 000006909569 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO DE SAU	DE
Н	ospita	la

Hospitalar	1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000006909569	4 - Senha 00000690)9569	5 - Data da Autorização 01/02/2023	6 - Número da Guia A 000069095	Atribuído pela Operadora 69	
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira		8 - Nome						
438030 - Dependente		ODECIO LOPES						
Dados do Profissional Solicitante								
9 - Nome do Profissional Solicitante			10 - Telefone	11 - E-mail				
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			(43) 3361-3807	dr.provenza@gmail.com;institutodojoelho765@gmail.com				
Dados da Cirurgia								
Material autorizado para emp Sujeito a avaliação pela audit Para autorização de faturame	oria de contas m	nédicas (retrospectiva). o a apresentação da(s) etiqueta(s) o	de rastreabilidade conforr	ne a RDC n° 14, de 5 de abril de	2011.			
Dados da Execução / Procedimentos e Exa								
13 - Tabela 14 - Código do Mater		en de		16 - Opção 17 - Qtde. Soli		19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado	
21 - Registro ANVISA do Material 00		ência do material no fabricante EM DE PROTESE		23 - Nº Autorização de Fur	1	1	_ _ ,	
	1 1 1		- - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -				
00 10345500077	1 1 1		_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	1 - - - , - - - - - - -	1	_ _ _ ,	
00	KIT PROTES	E TOTAL DE JOELHO PRIMARIA NA	CIONAL	-	1	1	_ _ , _	
_ _	_		- - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - 	-! = ! = ! = ! = ! = ! - _ _ _ _ _ , _ _ _	_ _ _	_ _ , _	
	- - -	. _ _ _ _ _ _	- - - - - - - - -	- - - - - - - - - - -	:]=]=]_ _ _ 	_ _ _	_ _ ,	
, - - - - - - - - - -		. _ _ _ _ _ _ _	- - - - - - -		<u> </u>		_ _ _ ,	
	_				_ _	_ _ _	- - - - -	
24 - Especificação do Material								
25 - Observação / Justificativa								
,	43) 3378-1000 / Er S Matrícula:	mitido Por: MA.CLINICA / PLANO REGULA	AMENTADO - COM COBERTURA	A PARA MATERIAIS DESCARATEIS, M.	ATERIAIS DE IMPLANTE, ORTESE E/	OU PRÓTESE NACIONA	.L.	

16/01/2023

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização