



2 - Nº **000007190050**  
Atend. 0000000-00


Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000007190050</b>	4 - Senha <b>000007190050</b>	5 - Data da Autorização <b>18/07/2023</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000007190050</b>
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira <b>493734 - Titular</b>	8 - Nome <b>MARIA LUCIMAR PEREIRA</b>
---	--

### Dados do Profissional Solicitante

<p>9 - Nome do Profissional Solicitante</p> <p><b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b></p>	<p>10 - Telefone</p> <p><b>(43) 3377-0900</b></p>	<p>11 - E-mail</p> <p><b>internacao@uniorte.com.br;joaoguerreiro39@yahoo.com.br;atendimentoprime@uniorte.com.br</b></p>	
---	---	---	---

### Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p>Material solicitado tecnicamente compatível.</p> <p>Autorizado para Arthrom, previamente negociado.</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> <p>Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado</p>
----------------------------	---

### Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

## 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: 32675520230626850993.  
PROCEDIMENTO - 30733103 - Instabilidade femoro-patelar, release lateral da patela, fortalecimento, reforço ou reconstrução do ligamento patelo-femoral medial - procedimento videoartroscópico de joelho - Não autorizado, contemplado no autorizado.  
Empresa / Titular: MARIA LUCIMAR PEREIRA Matrícula:

26 - Data da Solicitação <b>26/06/2023</b>	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---