

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

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

2 - Nº 000007106877 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

				=					
	P	PLANO DE SAÚDE							
H	ł	OS	p	j	ta	1	a		

1 Pagistra ANS 2 Número de Cuia Deferenciado

Hospitalar	326755	000007106877		4 - Senna 0000071	06877		5 - Data da Autorização 19/05/2023	0000071068	Atribuido pela Operadora 377	
ados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		8 - Nome								
492280 - Titular MARCOS VINICIUS GAMBAR			RY DE CAMARGO							
ados do Profissional Solicitante										
9 - Nome do Profissional Solicitante  ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA					11 - E-mail internacao@un	- E-mail nternacao@uniorte.com.br;mvdanieli@hotmail.com;posconsulta@uniorte.com.br.recepcao@unio				
ados da Cirurgia								_		
Material solicitado tecnicamen: Autorizado para Arthrom, previ Sujeito a avaliação pela auditor Para autorização de faturamen Luxação, entorse e distensão d	iamente negocia ria de contas ma ito é necessário	édicas (retrospectiva). a apresentação da(s) etiqueta(s) o	de rastreabilid	lade conforr	ne a RDC n° 14, de !	5 de abril de 201	1.			
ados da Execução / Procedimentos e Exam					1/ 0	17 Ohda Callainad	40. Valor Hulbária Callabada	10 Otale Autories de	20 Vales Helifele Autories de	
<ul><li>13 - Tabela</li><li>14 - Código do Material</li><li>21 - Registro ANVISA do Material</li></ul>		ncia do material no fabricante			16 - Opção 23 - Nº Au	<ol> <li>17 - Qtde. Solicitad itorização de Funciona</li> </ol>		19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado	
00 75057751	LAMINA DE S				_	itorização do ransioni	1  - - -	1	_ _ ,	
10314800066		- - - - - - - -	<u>- - - - - - - - - - - </u> - -  <sub> </sub>   - - - - - - - - - -  - - - - - - - -		_ _ _ _	_ _ _ _  	_ _ _	_ _ ,		
- - - - - - - - - - - -    - - - - - -	- - -	- - - - - - - - - -			- - - -	 _ _ _ _  _	_ _ _	_ _ _ ,		
- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	- - -	_ _ _ _ _ _	- - - -	_ _ _ _	 - _ _  <sub>-</sub>    <sub>-</sub>   _	- - - - <u> - - </u>	_  _ _ _ _  _   -  _	_ _ _	- - -	
	- - -	- - - - - - - - -	- - - -	_ _ _ -	 - - - - - -  - -	_ _ _	_' _ _			
- -				  _ _ _ _ _		1_1_1_1_1_1_1_1	_	_ _ _	_ _ _	
- -	.				_	_ _	_	_ _ _	_ _ _	
24 - Especificação do Material										
25 - Observação / Justificativa										
Telefone Contratado: (43) 3378-10 32675520230508829066 Empresa / Titular: MARCOS VINICIU		LUZIMAR.CAPASSI / PLANO REGULAMEN CAMARGO Matrícula:	NTADO, COBERT	URA PARA MA	ATERIAIS DESCARTAVE	IS, ORTESE, PROTE	SE E MATERIAIS DE IMPLANTE	NACIONAL.protocolo c	ie atendimento:	

08/05/2023

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização