

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 000007412124 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

Н	os	pi	ta	la
		_		

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007412124

4 - Senha 000007412124 5 - Data da Autorização 23/11/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007412124

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

490992 - Dependente

PEDRO PAULO MIRANDA FERNANDES

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3361-3807

11 - E-mail

dr.provenza@gmail.com;institutodojoelho765@gmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para Arthrom, previamente negociados.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).

O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.

OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.

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.

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	NVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	nto		
00	111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	_	2	_ _ , _	2	_ _ , _
00	33850	PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA	_ _ _ - -	- _ _ _ _ _ -1 _1	_ _ _	1	_ _ ,
00	345939	DISPOSITIVO DE REPARO DO MENISCO CROSSFIX IMPORTADO	-1-11-1-1- _	- - - - - - - - 2	-1-1-1	2	_ _ , _
00	352841	DISPOSITIVO DE SUTURA DE MENISCO JUGGERSTITCH	- - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ _	2	_ _ ,
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	- - - - - -	. _ _ _ _ _ . . 1	_ _ _	1	_ _ ,
103148000	_ _ _ _ _ -		- - - - -	- - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ ,

24 - Especificação do Material

33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MA.CLINICA /

PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL

Empresa / Titular: SIMONE FERREIRA MIRANDA - PADARIA Matrícula:

26 - Data da Solicitação

08/11/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização