

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 000007802256 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO	DE SAUL	JE
Н	osk	oita	la

PLANO DE SAODE	1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha		- Data da Autorização	6 - Número da Guia A	Atribuído pela Operadora			
Hospitalar	326755	ž II			17/06/2024	0000078022				
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		8 - Nome								
459810 - Titular DIANA YOCHIE FUZII SAKAMOTO			МОТО							
Dados do Profissional Solicitante										
9 - Nome do Profissional Solicitante			10 - Telefone	ne 11 - E-mail						
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			(43) 3377-0900	internacao@uniorte.com.br;carlosmotooka@hotmail.			om			
Dados da Cirurgia										
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 n° 14, de 5 de abril de 2011. Fratura do osso navicular [escafoide] da mao Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados										
13 - Tabela 14 - Código do Mate				16 - Opção 17 - Otde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado			
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referê	ncia do material no fabricante		23 - Nº Autorização de Funciona	mento					
19 51168		HERBERT EM TITANIO (RMS 8016) DM COMERCIO DE IMPLANTES OR	•	_		1	_ _ , _			
	_				- - - - 	_ _ _	_ _ , _			
	- - -	- - - - - - - - - - -	_ _ _ _ _ _	. - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _ ,			
	- - -	- - - - - - - - -	_ _ _ _ _	<u> </u>	- - - - - - - - <i> </i> - - -	_ _ _	- - - - -			
	-		_ _ _ _		-1_1_1_1					
_ _	_			 , , , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	-	_ _ _	_ _ , _			
- - - - - - - - - - - -	_			··	- - - - -	_ _ _	_ _ , _			

25	 Observação 	/	Instificative

24 - Especificação do Material

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: 326755202406030 1/214 Empresa / Titular: DIANA YOCHIE FUZII SAKAMOTO 01011396831 Matrícula:

26 - Data da Solicitação

03/06/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização