



2 - Nº **000007622145**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007622145	4 - Senha 000007622145	5 - Data da Autorização 11/03/2024	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007622145
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	28 - Nome Social
441808 - Dependente	

8 - Nome	MARIA EDUARDA SANTOS FERREIRA
----------	-------------------------------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3377-0900	rafaelbeletato@gmail.com	



Dados da Cirurgia

<p>12 - Justificativa Técnica</p> <p>Materiais solicitados parcialmente autorizados.</p> <p>02 unid. de Âncoras Fastlock - Indeferido - Conforme parecer da junta médica, devido a falta de estudos nível 1 de evidência que demonstrem superioridade da OPME solicitada em detrimento das Autorizado para Arthrom.</p> <p>Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).</p> <p>O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.</p> <p>OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.</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>	
--	--

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material
35572 - NEGOCIADO COM ARTHROM

25 - Observação / Justificativa
Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: JULIA.BARROS / protocolo de atendimento: 32675520240311988312protocolo de atendimento: 32675520240311988312 Empresa / Titular: JOSELI APARECIDA DOS SANTOS FERREIRA Matrícula:

26 - Data da Solicitação 11/03/2024	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---