

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

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

000007150062 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO	DE SAUI	DE
Н	osp	oita	la

3 - Número da Guia Referenciada 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1 - Registro ANS 4 - Senha 5 - Data da Autorização 326755 000007150062 000007150062 15/06/2023 000007150062 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 464325 - Titular **WALMIR DIAS DOS SANTOS** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do Profissional Solicitante 10 - Telefone 11 - E-mail ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA (43) 3379-2200 roberto gasparelli@hotmail.com Dados da Cirurgia 12 - Justificativa Técnica Materiais solicitados tecnicamente compatíveis. Autorizado para Arythrom, previamente negociado. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). 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 - Opcão 17 - Otde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 00 111 PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO 1_1_1_1,1_1_ 1_1_1_1,1_1_1 PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO 00 75042681 |_|_|,|_|,|_| 10209780014 75057751 LAMINA DE SHAVER 00 |_|_|,|_|,|_| 10314800066 _|_|,|_|, |-|-|-| 1_1_1_1,1_1_ 1_1_1_1 1_1_1_1,1_1_ _|_|_|. |-|-|-| 1_1_1_1,1_1_ 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL / TRANPOSIÇÃO DE MAIS DE 1 TENDÃO - O RETORNO DADO PELO MÉDICO SOLICITANTE. NÃO EXPLICA E NÃO JUSTIFICA O PLEITO E O QUE SERÁ PROPOSTO OU REALIZADO A PÁRTIR DO CÓDIGO NEGADO 30731216. Empresa / Titular: WALMIR DIAS DOS SANTOS Matrícula:

26 - Data da Solicitação

31/05/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização