

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

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

000007133696 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO	DE SA	UDE
Н	osp	oit	ala

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Referenciada 000007133606

4 - Senha 000007133606 5 - Data da Autorização 02/06/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007133696

1105picalai 320733	IJL	000007 133030	JL	000007133090	IJL	02/00/2023
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira	1 [8 - Nome				
506161 - Dependente		PEDRO HENRIQUE SOARES BLANCO				

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

guilhermejmp@hotmail.com;internacao@uniorte.com.br;lilian uniorte@ho



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

Autorizado para Arthrom, 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.

Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

Dados da Excedção	7 Frocedimentos e Exames	s 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 AN	NVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	ento		
19	111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	_	1	_ _ ,	1	_ _ , _
00	75042681	PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO	- - - - -	- - - - - - -1-	_ _ _	1	_ _ ,
102097800	75057751	LAMINA DE SHAVER	- - - - - -	- - - - - - - - . 1	_ _ _	1	_ _ ,
103148000	66		- - - - -	- - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
- - - - -	- - - - - - - - - - -		- - - - - ₋		- - -	_ _ _	_ _ , _
- - - - -	- - - - - - - - - - - -		- - - - -	- - - - - - - - - - -	- - -	_ _ _	_ _ , _

25 -	Observação	/	Justificativa

24 - Especificação do Material

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: POLIANA OLIVEIRA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL. Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrícula: 97685 - 1661899

26 - Data da Solicitação

22/05/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização