

ANÁLISE DE AUTORIZAÇÃO



Prezado - HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.
Segue o parecer sobre a solicitação:

Tipo de Autorização: Solicitação de Internação

Código do Beneficiário	Nome do Beneficiário				At.RN	Senha (Autorização)
03000699920300	MARIZA FARIA FIDELIS PEREIRA				Não	231800054
DataAutorizacao	Nº Guia na Operadora	Nº Guia no Prestador	Nº Guia Referenciada	Data Atendimento / Internação	Qtde Diárias	Data Previsão Alta
23/02/2023	023114776740	238099335.1	238099335		1	04/03/2023
CPF/CNPJ Prestador	Nome do Prestador (Local de Execução)				Cnes	
04762301000103	HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.				2758083	

Relação de Materiais - Autorizados

Fornecedor Recebedor: ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA											
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	8077728010	CANULA DE DEBRIDAÇÃO	1	1	R\$552,00	R\$552,00	1				ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	8008291013	PONTEIRA RADIO FREQUENCIA	1	1	R\$1.656,00	R\$1.656,00	1	80082910131			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
										Total Solicitado	Total Autorizado
										R\$2.208,00	R\$2.208,00

Observações

Total Solicitado	Total Autorizado
R\$2.208,00	R\$2.208,00