



2 - Nº **000007898558**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007898558	4 - Senha 000007898558	5 - Data da Autorização 30/07/2024	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007898558
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 505296 - Dependente	8 - Nome GUILHERME JUNIOR DA SILVA
--	--

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3379-2200	b.bosio@yahoo.com.br	

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p>Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.</p> <p>Autorizado para Arthrom, previamente negociado.</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
33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional
35572 - NEGOCIADO COM ARTHROM

25 - Observação / Justificativa
Protocolo: 32675520240717079344 Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: HOL / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ORTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: LEONICE DE SOUZA SILVA Matrícula:

26 - Data da Solicitação 17/07/2024	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---