



2 - Nº **000007899144**  
Atend. 0000000-00

Página: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000007899144</b>	4 - Senha <b>000007899144</b>	5 - Data da Autorização <b>17/07/2024</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000007899144</b>
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	28 - Nome Social
<b>462639 - Titular</b>	

8 - Nome	REGINA DE FATIMA FINK BERNARDES
----------	---------------------------------

### Dados do Profissional Solicitante

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



### Dados da Cirurgia

<p>12 - Justificativa Técnica</p> <p>Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.          Autorizado para Arthrom, previamente negociado.          Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).          O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.          OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.          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
--------------------------------

25 - Observação / Justificativa
Protocolo: Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: REGINA DE FATIMA FINK BERNARDES Matrã-cula:

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