

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

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

000007167211 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

| Н | _ | C | - | i÷ | -  | i |
|---|---|---|---|----|----|---|
| П | U | 3 | P |    | .a | Ц |

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007167211

4 - Senha 000007167211 5 - Data da Autorização 12/06/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007167211

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

447255 - Titular

SYMONE TEODORO DA SILVA CASTRO

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

rafaelbeletato@gmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados parcialmente autorizados.

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

Autorizado para Arthrom, previamente negociados.

Indeferido: 01 Broca e 02 Fios de Kirschener - negados por não pertinência técnica.

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.

Hallux valgo adquirido

| 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   | IVISA do Material        | 22 - Referência do material no fabricante | 23 - N°    | Autorização de Funcioname | nto                            |                       |                                |
| 00                 | 349447                   | PARAFUSO NAO ABSORVIVEL CHANFRADO         | _          | 4                         | _ _ , _                        | 4                     | _ _ , _                        |
| 00                 | 350480                   | BROCA CIRURGICA PARA PEQUENOS FRAGMENTOS  | _ _ _ _    | _ _ _ _ _                 | _ _ _                          | 1                     | _ _ _ _                        |
| _ _                | _ _ _ _                  |   | _ _  _     | _ _ _ _ _ _               | _ _ _                          | _ _ _                 | _ _ _                          |
| _ _ _ _ -<br> _ _  | - - - - - <br> - - - - - |   | - -  - -   | _ _ _ _ _ _               | _ _ _                          | _ _ _                 | _ _ _                          |
|                    | - - - - - <br> - - - - - |   | _ _  _     | _ _ _ _ _ _               | _ _ _                          | _ _ _                 | _ _ ,                          |
| _ _ _ _ -<br> _ _  | - - - - - <br> - - - - - |   | - -        | _ _ _ _ _ _ _ -<br>  _ _  | _ _ _                          | _ _ _                 | _ _ _                          |
|                    |                          |   |            | 1-1-1-1                   |                                |                       |                                |
| 24 - Especificação | do Material              |   |            |                           |                                |                       |                                |

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: VITORIA MARQUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520230515832728. Procedimentos não autorizados - 30722903 - osteotomia ou pseudartrose dos metatarsos + 30731119. Materiais não autorizados -01 unid. de Broca de Shannon + 02 unid. de Fio de Kirschener - Indeferido.

Empresa / Titular: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE LONDRINA Matrícula: 16335

26 - Data da Solicitação

12/06/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização