

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430

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

2 - Nº 000007027418 Atend. 0000000-00

	Fone: (43)3315-1900								
PLANO DE SAÚDE	Forie: (43)3315-1900								Pág.: 1 de 1
	1 - Registro ANS	- Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 000007027418		4 - Senha 000007027418		5 - Data da Auto	orização	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
Hospitalar	326755					04/04/2023		000007027418	
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira		8 - Nome							
112120 - Titular		ADRIANA ALVES							
Dados do Profissional Solicitante									
9 - Nome do Profissional Solicitante			10 - Telefone		11 - E-mail				
ASSOCIACAO EVANGELIO	(43) 3377-0900 guilhermejmp@hotmail.co			m;internacao@uniorte.com.br;lilian_uniorte@ho <b>tmail.com</b>					
Dados da Cirurgia								_	
	eviamente negoci itoria de contas m lento é necessário de pessoas sem qu		de rastreabilida	de conform	ne a RDC n° 14, de 5 de abril de .	2011.			
13 - Tabela 14 - Código do Mate	erial 15 - Descrição				16 - Opção 17 - Qtde. Soli	citada 18 - Valor	Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizad
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referê	encia do material no fabricante			23 - Nº Autorização de Fun	cionamento			
00 75057751	LAMINA DE			-		1	_ _ _ , _ _	1	_ _ _ ,
10314800066	. _	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -			- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - -	_ _ _ ,	_ _ _	_ _ _ ,
		- - - - - - - - - - -	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	1-1-1-1			
	- -				<del></del>	\_\_\	_ _ _ ,	_ _ _	_ _ _ .
	- -		-1-1-1-1-1-1-	-1-1-1-1-	·	l_l_l	_ _ _ , _ _	_ _ _	_ _ _ ,
	_ _	- - - - - - - - - - - - -	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _	· - - - -  - - - - - - - 	1_1_1_1_ _	_ _ _ ,	_ _ _	_ _ ,
	- _				. _ _ _ _ _ 	_ _ _ ,	_ _ _	_ _ _ ,	
24 - Especificação do Material						· 			

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAINE.RODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230321807933

Empresa / Titular: ADRIANA ALVES Matrícula:

26 - Data da Solicitação 21/03/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização