



2 - Nº **000007517135**  
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000007517135</b>	4 - Senha <b>000007517135</b>	5 - Data da Autorização <b>16/01/2024</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000007517135</b>
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira <b>364794 - Titular</b>	28 - Nome Social
---	------------------

8 - Nome	SANDRA MARIA LOPES
----------	--------------------

### Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3377-0900	internacao@uniorte.com.br;drcesarmartins@hotmail.com	



### Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p>Autorizado 01 Prótese de Tornozelo (3 componentes). Fornecedor ARTHROM.</p> <p>Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). 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> <p>Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado</p>
----------------------------	---

### Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material
--------------------------------

## 25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLINE.RIBEIRO / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520231025912764.Autorizado 01 Prótese de Tornozelo (3 componentes). Fornecedor ARTHROM. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). 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.

Empresa / Titular: ITALUBRI LUBRIFICANTES EIRELI Matrícula:

26 - Data da Solicitação <b>16/01/2024</b>	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---