

Sen. Souza Naves, 1922 Fone: (43)3315-1900

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

2-Nº 000007067298 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO DE SAÚDE					
Н	ospita	la				

Hospitalar	326755 3 - Numero da Guia Referenciada 000007067298	0000070	67298	02/05/2023	000070672	tribuldo pela Operadora 98
dos do Beneficiário						
7 - Número da Carteira <b>501288 - Titular</b>	8 - Nome  ROZIMARA RODRIGUES MA	GALHAES				
dos do Profissional Solicitante					1	
O - Nome do Profissional Solicitante  ASSOCIACAO EVANGELICA E	BENEFICENTE DE LONDRINA	10 - Telefone (43) 3379-2200	11 - E-mail roberto_gasparelli@hotmail	l.com		
ndos da Cirurgia						
Material autorizado para ARTHRO Sujeito a avaliação pela auditoria Para autorização de faturamento	OM. a de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) nã o é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) o	io autorizado pelo convêr de rastreabilidade confori	nio estão passiveis de glosa. me a RDC n° 14, de 5 de abril de 2	011.		
dos da Execução / Procedimentos e Exames 3 - Tabela 14 - Código do Material	Realizados 15 - Descrição		16 - Opção 17 - Otde. Solici	tada 18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante		23 - Nº Autorização de Func		19 - Qide. Adionzada	20 - Valor Officario Autorizado
0	LAMINA DE SHAVER		_	1  - - - - -	1	_ _ , _
_ _		- - - - - - - - -		_ _ _ _  _ _	_ _ _	_ _ , _
- - - - - - - - - - - - - - - - - - -		- - - - - - - - -	- - - - -  -  - - - - - - - -  		_ _ _	_ _ , _
- - - - - - - - -   - -		- - - - - - - - -	- - - - -  - - - - - - -  	_ _ _ _	_ _ _	_ _ , _
		_ _ _ _ _ _	- - - - -  - - - - - - - -  	_ _ _ _  	_ _ _	_ _ ,
- - - - - - - - -		_ _ _ _ _ _	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	_1_1_1_1_1 _1_1	_ _ _	_ _ , _
4 - Especificação do Material						
25 - Observação / Justificativa						
	3378-1000 / Emitido Por: HOL / Material autorizado par ontas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado		de glosa. Para autorização de faturame	ento é necessário a apresentação d	a(s) etiqueta(s) de ras	treabilidade conforme a RD0

TUSS 30733065 NÃO HAVERÁ REPARO OU SUTURA DE MENISCO AO SE REALIZAR O PROCEDIMENTO, ESTANDO O MESMO INCLUSO NO 30733057 LIBERADO

26 - Data da Solicitação

13/04/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização