

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

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

2 - Nº 000007818783 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

Hospitala
-----------

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007818783

4 - Senha 000007818783 5 - Data da Autorização 02/07/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007818783

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

202587 - Titular

**JOSE CARLOS PIRES** 

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

43 33770900

11 - E-mail

internação @uniorte.com.br:danielffvieira@hotmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais autorizados conforme parecer de junta médica.

Autorizado para Arthrom previamente negociado.

Equipo de 4 vias - disponível no HE.

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.

Sindrome do manquito rotador

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

	13 - Tabela 14	1 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
١	21 - Registro ANVIS	A do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	Autorização de Funcioname	ento		
١	00 34	48463	ELETRODO DE RADIOFREQUENCIA MONOPOLAR	_	1	_ _ , _	1	_ _ , _ ,
	19 3!	5572	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA PARAFUSO ANCORA COM FIO DE SUTURA EM TITANIO	_ - - -	_ _ _ _ _	_ _ _	4	_ _ , _
		5057751	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA LAMINA DE SHAVER	_ _ -	_ _ _ _ _ _		2	_ _ ,
		8343240	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA CANULA PARA ARTROSCOPIA	_ _ _ -	_ _ _ _ _    1.		1	_ _ ,
	80251140046  _ _	_ _ _ _	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_ _ -  _	_ _ _ _ _ _   _ _ _		_ _ _	_ _ ,
	_ _ _ _ _ _	- _ _ _  _ _ _ _		_ _  _ - - -	- - - - - - - -  - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
1								

24 - Especificação do Mater	ia
-----------------------------	----

35572 - NEGOCIADO COM ARTHROM

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: 32675520240611052474 Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: FERNANDA.ANTONIO /

PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.

Empresa / Titular: JOSE CARLOS PIRES Matrícula:

26 - Data da Solicitação

11/06/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização