



2 - Nº **000007158798**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007158798	4 - Senha 000007158798	5 - Data da Autorização 20/06/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007158798
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 512940 - Titular	8 - Nome CLAUDEMIR FATTORI
---	--------------------------------------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3325-8528	instituto blanco@sercomtel.com; contato@institutoelo.net	



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p> Materiais solicitados parcialmente autorizados. Autorizado 1 Kit de Sutura Meniscal conforme evidência em laudo de exame apresentado. Caso seja necessário a utilização de mais kits, é necessário justificar em descrição cirúrgica. 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. Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado </p>
----------------------------	--

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

25 - Observação / Justificativa
<p>Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAINA RODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520230605842871</p> <p>Empresa / Titular: FASEN ASSISTENCIA TECNICA EM EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Matrícula:</p>

26 - Data da Solicitação 05/06/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---