

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

**2 - Nº 000007102796**  
**Atend. 0000000-00**

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS  
**326755**

3 - Número da Guia Referenciada  
**000007102796**

4 - Senha  
**000007102796**

5 - Data da Autorização  
**17/05/2023**

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora  
**000007102796**

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira  
**43565 - Titular**

8 - Nome  
**PAULO CESAR URSI**

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

**ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA**

10 - Telefone

**(43) 3377-0900**

11 - E-mail

**internacao@uniorte.com.br;danielffveira@hotmail.com**



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.  
Autorizado para Arthrom, previamente negociados.  
Equipo de 4 vias - disponível no HE.  
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.  
Síndrome do manguito rotador

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	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 Funcionamento					
19	1241	CANULA COM OBTURADOR PARA ARTROSCOPIA	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	_	2	_ _ _ _ _ _ _	2	_ _ _ _ _ _ _
10314800066			_		_ _ _ _ _ _ _		
19		PARAFUSO ÂNCORA COM FIO DE SUTURA EM TITANIO	_	3	_ _ _ _ _ _ _	3	_ _ _ _ _ _ _
19		PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_		_ _ _ _ _ _ _		
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _

24 - Especificação do Material

- **NEGOCIADO COM ARTHROM**
- **Esta ponteira foi liberada em caso excepcional**

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAI NE.RODRIGUES / PLANO ADAPTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONALprotocolo de atendimento:  
32675520230504827964  
Empresa / Titular: PAULO CESAR URSI Matrícula:

26 - Data da Solicitação  
**04/05/2023**

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização