

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 000007889558 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO	DE SAUI	JE
Н	osk	oita	la

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007889558

4 - Senha 000007889558 5 - Data da Autorização 12/07/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

000007889558

Dados	do l	Benef	iciái	rio
-------	------	-------	-------	-----

7 - Número da Carteira

550836 - Dependente

SANDRA ANDRELLO MENEGAZZO

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

PAULO MARCEL YOSHII

10 - Telefone

(43) 3336-1017

11 - E-mail

adm@ortomedical.com.br:voshiipm@uol.com.br:atendimento@ortomedica



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais autorizados, para Arthrom.

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.

Ruptura de ligamentos ao nivel do tornozelo e do pe

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 - Otde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro A	NVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	ento		
19	34870	LAMINA DE SHAVER	_	1		1	_ _ , _ ,
19	70021686	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA ANCORA COM FIO IKARIOS EM TITANIO 2MM	_ - -	_ _ _ _ _ _	_ _ _	2	_ _ ,
l		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	- - -	- - - - - - - -	_ _ _		
- -			-	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	- - - - -	_ _ _	- - - , - -
	- - - - - -		- - - -	·!-!-!-!-!-!-!-! 	- - -	_ _ _	_ _ , _
_ _ _ __ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _		- - - - - -	.[_[_[_[_ _ _	_ _ _	_ _ ,
	_ _ _ _ _ - _ _ _ _		- - - - -	. (_ _ _	_ _ _	_ _ , _

24 -	Especificação	do	Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: PALLOMA.SILVA / PLANO REGULAMENTADO. COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL. Empresa / Titular: MARCELO DOS SANTOS MENEGAZZO Matrícula: 2135

26 - Data da Solicitação

12/07/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização