



2 - Nº **000007814689**
Atend. 0000000-00

Página: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007814689	4 - Senha 000007814689	5 - Data da Autorização 10/06/2024	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007814689
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	28 - Nome Social
125403 - Dependente	

8 - Nome	ROBERTA BATISTOTI MAURICIO
----------	----------------------------

Dados do Profissional Solicitante

<p>9 - Nome do Profissional Solicitante</p> <p>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</p>	<p>10 - Telefone</p> <p>(43) 3377-0900</p>	<p>11 - E-mail</p> <p>guilhermejmp@hotmail.com</p>	
---	---	---	---



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p>Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.</p> <p>Autorizado para Arthrom, previamente negociado.</p> <p>Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).</p> <p>O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.</p> <p>OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.</p> <p>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.</p>
----------------------------	--

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa
Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: ROBERTA BATISTOTI MAURICIO MatrÃ-cula:

26 - Data da Solicitação 10/06/2024	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---