

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

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

000007583703 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

					_
			• •		
_	OS	n	12	21	-
	U3			a i	C

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007583703

4 - Senha 000007583703 5 - Data da Autorização 25/03/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007583703

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

92638 - Dependente

**DONIZETE GERALDINO** 

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

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



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados autorizado conforme parecer da junta médica.

Equipo de 4 vias - Disponível no HE.

Âncora suture bridge / dupla fileira - Substituido pela âncora metálica convencional conforme parecer da junta médica

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

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.

Sindrome 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 Aı	utorização de Funcioname	nto		
19 33	8850	PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA	_	1	_ _ _ ,	1	_ _ ,
19 35	5572	PARAFUSO ANCORA COM FIO DE SUTURA EM TITANIO	. _  _ _ _	. _ _ _ _ _	_ _ _	4	_ _ .
	057751	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	·'-' -'-'-	- - - - - - - - 2		2	_ _ _ ,
10314800066 19 78	3343240	CANULA PARA ARTROSCOPIA	. _  _ _ _	. _ _ _ _ _ . 1	_ _ _	1	_ _ ,
80251140046 	- - - - -		· _  _ _ _  _		_ _ _	_ _ _	_ _ ,
	_ _ _ _  - _ _ _		. _  _ _ _	-   _   _   _   _   _   _   _   _   _	_ _ _	_ _ _	_ _ _

24 -	Especificação	do	Mat	teria
------	---------------	----	-----	-------

33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

35572 - NEGOCIADO COM ARTHROM

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 326755202402219 16106 Empresa / Titular: IVONE FRANCISCO DE OLIVEIRA GERALDINO Matrícula:

26 - Data da Solicitação

21/02/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização