



2 - Nº **000007464908**  
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000007464908</b>	4 - Senha <b>000007464908</b>	5 - Data da Autorização <b>21/12/2023</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000007464908</b>
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira <b>486145 - Titular</b>	28 - Nome Social
---	------------------

8 - Nome

**SUELI LOBATO**

### Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail
<b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>	<b>(43) 3379-2200</b>	<b>b.bosio@yahoo.com.br</b>



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p>Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.</p> <p>Autorizado para Arthrom, previamente negociado.</p> <p>Autorizado 1 cânula de artroscopia - conforme padrão da operadora, sem prejuízo a técnica.</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

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					
00	33850	PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
00	35331	CANULA DE ARTROSCOPIA	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
00	35572	PARAFUSO ANCORA COM FIO DE SUTURA EM TITANIO	_	3	_ _ _ _ _ _ _	3	_ _ _ _ _ _ _
00	51361	DISPOSITIVO DE REPARACAO MENISCAL	_	1	_ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	_	2	_ _ _ _ _ _ _	2	_ _ _ _ _ _ _
10314800066	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
_ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _

## 24 - Especificação do Material

33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional  
35331 - LIBERADO ADMINISTRATIVAMENTE SEPARADO DO KIT  
35572 - NEGOCIADO COM ARTHROM

## 25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL /  
 PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.

Empresa / Titular: LCCP LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA. Matrícula:

26 - Data da Solicitação <b>07/12/2023</b>	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---