

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 000006903505 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

Hospital

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000006903505

4 - Senha 000006903505 5 - Data da Autorização 30/12/2022

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000006903505

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

488547 - Titular

RAFAEL PARRA MUNHOZ

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

guilhermejmp@hotmail.com;internacao@uniorte.com.br;lilian uniorte@ho



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para ARTHROM, previamente negociado.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).

OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passiveis de glosa.

O Hospitalar poderá solicitar as imagens pós operatória para conferência.

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.

Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

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 A	utorização de Funcioname	nto		
19 111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	_	1	_ _ , _	1	_ _ _ ,
00 75042681	PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO	- _ _ - - _	_ _ _ _ _ _ _ 1	_ _ _	1	_ _ ,
10209780014 00 75057751	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	- _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ -1	_ _ _	1	_ _ ,
10314800066 		- - - - -	- - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	- - - ,
		- - - - - -	_ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	- - -
		- - - - -	- - - - - - -	_ _ _	- - -	- - - , - -
			1-1-1-1			

4	-	Especificação	ao	iviateriai

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: BEATRIZ.LEMOS / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520221013738418

Empresa / Titular: RAFAEL PARRA MUNHOZ 08019245960 Matrícula:

26 - Data da Solicitação

30/12/2022

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização