



2 - Nº **000007064557**  
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000007064557</b>	4 - Senha <b>000007064557</b>	5 - Data da Autorização <b>12/04/2023</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000007064557</b>
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira <b>469316 - Dependente</b>	8 - Nome <b>LUIZ BATISTA BARBOSA FILHO</b>
--	---

### Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
<b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>	<b>(43) 3377-0900</b>	<b>internacao@uniorte.com.br;carlosmotooka@hotmail.com</b>	



### Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
Autorizado material, fornecedor ARTHROM.
<p>           Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa. O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC n° 14, de 5 de abril de 2011.         </p> <p>           Fratura do osso navicular [escafoide] da mao         </p>

### Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

## 24 - Especificação do Material

## 25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: LINDAURA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL, protocolo de atendimento: 32675520230411817832  
Autorizado material. fornecedor ARTHROM.

Sujeito à avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa. O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/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.

Empresa / Titular: COMPANHIA MUNICIPAL DE TRANSITO E URBANIZACAO - CMTU - LD Matrícula:

26 - Data da Solicitação <b>11/04/2023</b>	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---