



2 - Nº **000006914475**  
Atend. 0000000-00


Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000006914475</b>	4 - Senha <b>000006914475</b>	5 - Data da Autorização <b>10/01/2023</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000006914475</b>
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira <b>431507 - Titular</b>	8 - Nome <b>TAKASHI ONO JUNIOR</b>
---	---------------------------------------

### Dados do Profissional Solicitante

<p>9 - Nome do Profissional Solicitante</p> <p><b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b></p>	<p>10 - Telefone</p> <p><b>(43) 3377-0900</b></p>	<p>11 - E-mail</p> <p><b>internacao@uniorte.com.br;joaoguerreiro39@yahoo.com.br;atendimentoprime@uniorte.com.br</b></p>	
---	---	---	---

### Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p>           Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.            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.            Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado         </p>
----------------------------	---

### Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

## 24 - Especificação do Material

## 25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: PALLOMA.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520221202761003  
Empresa / Titular: CASA DE REPOUSO SOL NASCENTE S.S. LTDA ME Matrícula:

26 - Data da Solicitação <b>10/01/2023</b>	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---