

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

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

000007488623 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

			• -	
_	00		14-	ч.
п		10		11
			ita	-

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007488623

4 - Senha 000007488623 5 - Data da Autorização 08/01/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007488623

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 503960 - Titular

LUCAS ANDRE PEREIRA SQUARCA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3379-2200

11 - E-mail

roberto_gasparelli@hotmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

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

O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.

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

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

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 A	ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Au	utorização de Funcioname	ento		
19	111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	1_1		- - - -	1	_ _ , _
00	75042681	PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO	- _ _ - - - __	_ _ _ _ _ . 1	_ _ _	1	_ _ _ ,
102097800	014 75057751	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	- _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ 1	_ _ _	1	_ _ ,
103148000	066 - - - - - - -		- - - -		_ _ _	_ _ _	_ _ , _
	- - - - - - 		- - - - -	. _ _ _ _]_]_] 	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
- - -	- <u>- - - - - </u>		- - - -	- - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
24 - Especificaçã	ão do Material						
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: 32675520231222943372

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrícula: 97926 - 1636662

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

22/12/2023