

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 000007583105 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

Hospitala	

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007583105

4 - Senha 000007583105 5 - Data da Autorização 12/03/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007583105

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

521593 - Titular

LUCAS MANTOVANI SUBTIL

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).

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

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 A	NVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	ento		
19	111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	1_1	2	_ _ _ ,	2	_ _ , _
00	75042681	PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO	_ _ - - -	_ _ _ _ _ _ - 1	_ _ _	1	_ _ , _
102097800 00)14 75057751	_ _ _ _ _ _ LAMINA DE SHAVER	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ 1	_ _ _	1	_ _ ,
103148000 - -	066 _ _ _ _ _ _		_ _ _ - -	- - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
_ _ _ - _	_ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _	<u> </u> _ _ _ 	_ _ _	_ _ _	_ _ ,
_ _ _	_ _ _ _ _ _		_ _ - - -	/_/_/_/_ _/_/_/ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
				1-1-1-1			

24 -	Especificação	do	Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / protocolo de atendimento: 32675520240221975884 Empresa / Titular: CONTABILIDADE DIGITAL S/S LIMITADA Matrícula: 114552 - 600

26 - Data da Solicitação

21/02/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização