

1 - Registro ANS 326755		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007762827									
4 - Data da Autorização 27/05/2024		5 - Senha 7762827		6 - Data de Validade da Senha 13/06/2024							
Dados do Beneficiário											
7 - Numero da Carteira 446714 - Titular		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento a RN N							
50 - Nome Social											
10 - Nome VANESSA CRISTIANE DOS SANTOS											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 946		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA									
14 - Nome do Profissional Solicitante BRUNO BOSIO DA SILVA		15 - Conselho Profissional 06		16 - Número do Conselho 32301		17 - UF PR		18 - Código CBO 225270			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação											
19 - Código na Operadora / CNPJ 78.613.841/0001-61		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				21 - Data sugerida para Internação 05/06/2024 07:00					
22 - Caráter de Atendimento 1		23 - Tipo de Internação 2		24 - Regime de internação 1		25 - Qtde. diárias Solicitadas 1		26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Previsão de uso de Quimioterapia N	
28 - Indicação Clínica											
29-CID10 Principal (opcional) S431		30-CID10(2) (opcional)		31-CID10(3) (opcional)		32-CID10(4) (opcional)		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados											
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento ou item assistencial		36 - Descrição				37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut.			
1- 22		30735033		ACROMIOPLASTIA				1 1			
2- 22		30735084		RESSECCAO LATERAL DA CLAVICULA				1 1			
3- 22		30735092		TENOTOMIA DA PORCAO LONGA DO BICEPS				1 1			
4- 18		60000805		DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA				1 1			
5- 11		111111111111						111111			
6- 11		111111111111						111111			
7- 11		111111111111						111111			
8- 11		111111111111						111111			
9- 11		111111111111						111111			
10- 11		111111111111						111111			
11- 11		111111111111						111111			
12- 11		111111111111						111111			
Dados da autorização											
39 - Data provável da Admissão hospitalar 05/06/2024 07:00		40 - Qtde Diárias Autorizadas 1		41 - Tipo da acomodação autorizada 1							
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 78.613.841/0001-61		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				44 - Código CNES 2550792					
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL em 14/05/2024 / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. / Empresa / Titular: VANESSA CRISTIANE DOS SANTOS											
46 - Data da Solicitação 14/05/2024 18:11		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização					

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

2 - Nº 000007762827

1 - Registro ANS 326755	3 - Numero Guia Referenciada 000007762827	4 - Senha 7762827	5 - Data da Autorização 27/05/2024	6 - Número da Guia atribuido pela Operadora 000007762827
-----------------------------------	---	-----------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira 446714 - Titular	29 - Nome Social
---	------------------

8 - Nome

VANESSA CRISTIANE DOS SANTOS

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante BRUNO BOSIO DA SILVA	10 - Telefone (43) 3379-2200	11 - E-mail b.bosio@yahoo.com.br
---	--	--

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica

Material(is) solicitado(s) tecnicamente compatível(is).

Autorizado para ARTHROM previamente negociado.

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

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. PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.

OPME Solicitadas

13 - Tabela	14 - Código do Item	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 Autorização de Funcionamento				
1-	33850	PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT		1		1	
2-	34870	LAMINA DE SHAVER ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT		2		2	
3-	30661	ANCORA TITANIO ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT		1		1	
4-	348239	CANULA ARTROSCOPIA 8,5 X 70 SINFIX ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT		1		1	
5-	346295	AGULHA PARA SUTURA DE OMBRO ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT		1		1	
6-							

24 - Especificação do material

33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

25 - Observações / Justificativa
Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL em 14/05/2024 /PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. / Empresa / Titular: VANESSA CRISTIANE DOS SANTOS

26 - Data da Solicitação
14/05/2024 18:11

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização