

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

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

000007282569 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

		40.4				_
	_	_		• .		
Н	n	C	n	IT	2	15
	_	•	M			

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007282569

4 - Senha 000007282569 5 - Data da Autorização 15/09/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007282569

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

444346 - Dependente

SOLANGE NOCKO DOS SANTOS NOGUEIRA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

rafaelbeletato@gmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Após apresentação da justificativa, material deferido.

Autorizado para Arthrom, previamente negociado

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 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.

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 17 - Otde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 00 342069 **FASTLOCK ANCORA PEEK** 1_1_1_1,1_1_ 1_1_1_1,1_1_1 10247700123 PARÁFUSÓ ANCORA COM FIO DE SUTURA EM TITANIO 19 35572 |_|_|,|_|, 00 75057751 LAMINA DE SHAVER 1_1_1_1,1_1_ |_|_|,|_|, 10314800066 |_|_|_|_|_| _|_|,|_|,|_| || - || - || - ||1_1_1_1,1_1_ 1_1_1_1 1_1_1_1,1_1_ _|_|_|,|_| |_|_|_|_|_|_ _|_|,|_|, |-|-|-| 1_1_1_1,1_1_

24 - Especificação do Material

35572 - NEGOCIADO COM ARTHROM

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: POLIANA, OLIVEIRA / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE AGUA E ESGOTO Matrícula:

26 - Data da Solicitação

21/08/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização