

1 - Registro ANS 326755	3 - Numero Guia Referenciada 000007869719	4 - Senha 7869719	5 - Data da Autorização 16/07/2024	6 - Número da Guia atribuido pela Operadora 000007869719
-----------------------------------	---	-----------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira 403715 - Titular	29 - Nome Social
8 - Nome LUIS GODOY PEREIRA	

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante GUILHERME DE QUEIROZ BERIGO	10 - Telefone 43 33781000	11 - E-mail guilhermeberigo@yahoo.com
--	-------------------------------------	---

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).

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. 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- 30661	ANCORA TITANIO ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT		<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
2- 34870	LAMINA DE SHAVER ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT		<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
3- 33850	PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT		<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
4- 346295	AGULHA PARA SUTURA DE OMBRO ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT		<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
5- 35331	CANULA DE ARTROSCOPIA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT		<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
6- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24 - Especificação do material

33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

35331 - LIBERADO ADMINISTRATIVAMENTE SEPARADO DO KIT

25 - Observações / Justificativa

Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: HOL em 03/07/2024 /PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. / Empresa / Titular: VEMAN ENGENHARIA DE MANUTENCAO E GESTAO DE ATIVOS LTDA

26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--------------------------	---	---

