

1 - Registro ANS35014

3 - Número da Guia Principal25788519

4 - Senha

5 - Data da Autorização25/01/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora26213970

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira972979

8 - NomeJanaina Vieira Da Silva

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional SolicitanteLAURO APARECIDO DE LARA FILHO

10 - Telefone

11 - E-mail

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Informamos que o processo de faturamento de OPME está condicionado à apresentação da Conta Hospitalar. Para a análise de OPME é imprescindível a conferência da documentação apresentada para a Auditoria Técnica junto a fatura hospitalar que deve ser disponibilizada pelo Prestador responsável pelo local da internação do para faturamentoopme@paranaclinicas.com.br

OPME Solicitadas					
13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário	
1 - 19	75827379	CANULA DE DEBRIDAÇÃO AT	1	500,00	1500,00
2 -					
3 -					
4 -					
5 -					
6 -					

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

13254 - Arthrom Comercio de Implantes Ortopedicos Ltda

26 - Data da Solicitação27/03/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização