



2 - Nº **000007745841**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

| | | | | |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|
| 1 - Registro ANS 326755 | 3 - Número da Guia Referenciada 000007745841 | 4 - Senha 000007745841 | 5 - Data da Autorização 27/05/2024 | 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007745841 |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|

Dados do Beneficiário

| | |
|---|---|
| 7 - Número da Carteira 521350 - Titular | 8 - Nome ROSELY FORAO DE MORAES |
|---|---|

Dados do Profissional Solicitante

| | | | |
|--|-----------------------|---|---|
| 9 - Nome do Profissional Solicitante | 10 - Telefone | 11 - E-mail |  |
| ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA | (43) 3361-3807 | dr.provenza@gmail.com;institutodojoelho765@gmail.com | |

Dados da Cirurgia

| | |
|---|--|
| <p>12 - Justificativa Técnica</p> <p>Materiais solicitados autorizados conforme parecer da Junta Médica. Autorizado para empresa 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.</p> | |
|---|--|

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

| |
|---|
| 24 - Especificação do Material |
| 33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional |

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MA.CLINICA / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.
Empresa / Titular: ROSELY FORAO DE MORAES Matrícula:

| | | |
|---|---|---|
| 26 - Data da Solicitação 07/05/2024 | 27 - Assinatura do Profissional Solicitante | 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização |
|---|---|---|