

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

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

2 - Nº 000007745305 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

		-		
			-	
_	-	100		
	OS			
	~			
		_		

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007745305

4 - Senha 000007745305 5 - Data da Autorização 22/05/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007745305

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

88148 - Titular

EDUARDO DA SILVA GOMES

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3361-3807

11 - E-mail

dr.provenza@gmail.com;institutodojoelho765@gmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

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.

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro AN	IVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - N° A	utorização de Funcioname	ento		
00	33850	PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA	_	1	_ _ , _	1	_ _ , _ ,
00	35971	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA PARAFUSO INTERFERENCIA TITANIO ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_ _ _	- - - - - - - 4	_ _ _	3	_ _ .
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	- - -	- - - - - - - - 	- - -	1	_ _ , _
103148000	 - - - - - - - -	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	- - - -	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ , _ ,
- - - -	- - - - - - - - - - -		_ _ _ -		_ _ _	_ _ _	_ _ ,
- - - -	- - - - -		- - - -	- - - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ _ ,

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 Empresa / Titular: EDUARDO DA SILVA GOMES Matrícula:

26 - Data da Solicitação

07/05/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização