



2 - Nº **000007183373**
Atend. 0000000-00


Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007183373	4 - Senha 000007183373	5 - Data da Autorização 06/07/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007183373
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 437855 - Dependente	8 - Nome MUNIRA CHINEZI TAUIL
--	---

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3379-2200	tomas@seibel.com.br;recepcao@uniorte.com.br;internacao@uniorte.com.br;tomas@seibel@gmail.com	

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p>Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.</p> <p>Autorizado para Arthrom, previamente negociado.</p> <p>Opiste - disponível no HE.</p> <p>Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).</p> <p>OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.</p> <p>O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.</p> <p>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

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 ANVISA do Material		22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento				
00	33850	PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA	1	1	1	1	1
00	35331	CANULA DE ARTROSCOPIA	1	1	1	1	1
00	35572	PARAFUSO ANCORA COM FIO DE SUTURA EM TITANIO	2	2	2	2	2
00	7022258	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSAO	1	1	1	1	1
80274050004							
00	75057751	LAMINA DE SHAVER	2	2	2	2	2
10314800066							
1	1		1	1	1	1	1

24 - Especificação do Material
33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exeptional
35331 - LIBERADO ADMINISTRATIVAMENTE SEPARADO DO KIT
35572 - NEGOCIADO COM ARTHROM

25 - Observação / Justificativa
<p>Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS,MATERIAIS DE IMPLANTE,ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.</p> <p>Empresa / Titular: SILVANA CHINEZI Matrícula:</p>

26 - Data da Solicitação 21/06/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---