



2 - Nº **000007301932**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007301932	4 - Senha 000007301932	5 - Data da Autorização 31/08/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007301932
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 408096 - Titular	8 - Nome REGIANE GONCALVES DA SILVA
---	---

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3377-0900	rafaelbeletato@gmail.com	



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p>Material(is) tecnicamente compatível(is) com o(s) tratamento(s) proposto(s).</p> <p>Autorizado para Arthrom, previamente negociados.</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 n° 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				
OO	111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	_	1	_ _ _ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _ _ _
OO	351601	FIO DE SUTURA FIBERWIRE COM AGULHA	_	1	_ _ _ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _ _ _
OO	530	LAMINA DE MICROSERRA	_	1	_ _ _ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _

25 - Observação / Justificativa
Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: GIOVANNA.CAZUZA Empresa / Titular: M.J. PIERRO JUNIOR- CONTABILIDADE - ME Matrícula:

26 - Data da Solicitação 31/08/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---