

26 - Data da Solicitação

19/06/2024

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

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

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

2 - Nº 000007837591 Atend. 0000000-00

	Fone: (43)3315-1900						Pág.: 1 de 1
Hospitalar	1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007837591		4 - Senha 000007 8	337591	5 - Data da Autorização 19/06/2024	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007837591	
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 531373 - Dependente		28 - Nome Social					
8 - Nome EDUARDA EMANUELLE A	LVES PEREIRA						
Dados do Profissional Solicitante				1 [
9 - Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			10 - Telefone (43) 3377-0900				
Material(is) solicitado(s) tec Autorizado para ARTHROM Sujeito a avaliação pela aud OPME(s) não autorizado pel	- INSTRUMENTAL nicamente compa previamente nego itoria de contas mo o convênio estão p	ciado. édicas (retrospectiva). bassíveis de glosa.		rme a RDC n° 14, de 5 de abril de	> 2011.		
Dados da Execução / Procedimentos e Ex 13 - Tabela 14 - Código do Mate				16 - Opcão 17 - Qtde. Sc	olicitada 18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
13 - Tabela14 - Código do Mate21 - Registro ANVISA do Material		ncia do material no fabricante		16 - Opção 17 - Qtde. So 23 - Nº Autorização de Fu		19 - Qide. Autorizada	20 - Valor Officació Autorizado
00 34870	LAMINA DE S			_	1 - - - - -	1	_ _ ,
		OM COMERCIO DE IMPLANTES O	ORTOPEDICOS LTDA	- - - - -	_ _ _	_ _	_ _ _ ,
				 _	_ _ _		
	. _			 , , , - , , , , , , , , , , ,	_ _ _	_ _ _	_ _ , _
	- -			 	_ _ _ , - - - -	_ _ _	_ _ , _
	. _ _	- - - - - - - - -	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ 	_ _ _	_ _ ,
	. _	_ _ _ _ _ _ 	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ 	_____ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: Empresa / Titular: ROSIMERI VII			REGULAMENTADO - COM COBER	TURA PARA MATERIAIS DESCARTAVE	IS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTES	E E/OU PRÓTESE NACI	ONAL.

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

www.solus.inf.br :: TISS 4