

ANÁLISE DE AUTORIZAÇÃO



Prezado - HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.
Segue o parecer sobre a solicitação:

Tipo de Autorização: Solicitação de Internação

Código do Beneficiário	Nome do Beneficiário				At.RN	Senha (Autorização)
03000632411200	LUCIA CONCEICAO GOLLNER MEDEIROS MOREIRA				Não	234745851
DataAutorizacao	Nº Guia na Operadora	Nº Guia no Prestador	Nº Guia Referenciada	Data Atendimento / Internação	Qtde Diárias	Data Previsão Alta
17/05/2023	023117696359	242407231.1	242407231		1	30/05/2023
CPF/CNPJ Prestador	Nome do Prestador (Local de Execução)				Cnes	
04762301000103	HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.				2758083	

Relação de Materiais - Autorizados

Fornecedor Recebedor: ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA											
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	8044680301	BASE TIBIAL CIMENTADA PERSONA	1	1	R\$5.950,00	R\$5.950,00	1	80044680301			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	80446802	COMPONENTE HASTE TIBIAL PERSONA	1	1	R\$4.100,00	R\$4.100,00	1	80044680301			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	1024307006	CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA RADIOPACO	2	2	R\$550,00	R\$550,00	1	10243070060	VITTA MEDI		ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	8004468031	COMPONENTE PLATO TIBIAL DE POLIETILENO	1	1	R\$3.400,00	R\$3.400,00	1	80044680317			ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Status	Cód. Material	Descrição	Qtde.Sol.	Qtde.Aut.	Vlr.Sol.(un)	Vlr.Aut.(un)	Ordem	Reg.ANVISA	Cod.Referên.	Nº Aut.Func.	Fornecedor Aut.
Procedimento autorizado	8004468032	COMPONENTE FEMORAL OPTION	1	1	R\$8.150,00	R\$8.150,00	1				ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
										Total Solicitado	Total Autorizado
										R\$22.700,00	R\$22.700,00

Observações

Total Solicitado	Total Autorizado
R\$22.700,00	R\$22.700,00