



2 - Nº **000007245872**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007245872	4 - Senha 000007245872	5 - Data da Autorização 21/08/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007245872
-----------------------------------	--------------------------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

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

<p>12 - Justificativa Técnica</p>	<p>Material(is) tecnicamente compatível(is) com o(s) tratamento(s) proposto(s). Autorizado para Arthrom, previamente negociados. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa. O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência. 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

[illegible]

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

26 - Data da Solicitação 31/07/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
-----------------------------------------------	---------------------------------------------	-------------------------------------------------