



2 - Nº **000007145395**  
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000007145395</b>	4 - Senha <b>000007145395</b>	5 - Data da Autorização <b>20/06/2023</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000007145395</b>
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira <b>505433 - Titular</b>	8 - Nome <b>CARLOS EDUARDO XAVIER</b>
---	--

### Dados do Profissional Solicitante

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



### Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	<p>           Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.            Autorizado para Arthrom, previamente negociado.            Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).            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

[illegible]

## 24 - Especificação do Material

## 25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.  
Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA Matrícula: 97775 - 1649448

26 - Data da Solicitação <b>29/05/2023</b>	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---