

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)
03000187685904	ILZANEIDE GOMES MATOS				Não	236250626
DataAutorizacao	Nº Guia na Operadora	Nº Guia no Prestador	Nº Guia Referenciada	Data Atendimento / Internação	Qtde Diárias	Data Previsão Alta
29/06/2023	023119187903	244488781.1	244488781		1	11/07/2023
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	8082910131	PONTEIRA RADIO FREQUENCIA	1	1	R\$1.656,00	R\$1.656,00	1	80082910131			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	807432002	GUIA FLEXIVEL PARA PASSADOR SUTURA ESTERIL	1	1	R\$680,00	R\$680,00	1	80743230002			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	87055268	CANULA DE DEBRIDAÇÃO	2	2	R\$552,00	R\$552,00	1	80777280105			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	1024770015	HTA DOIS FIOS	3	3	R\$890,00	R\$890,00	1	10247700152			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	8077728010	CANULA COM OBTURADOR PARA ARTROSCOPIA	1	1	R\$390,00	R\$390,00	1				ARTHROM COM. IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
										Total Solicitado	Total Autorizado
										R\$6.500,00	R\$6.500,00

Observações

Total Solicitado	Total Autorizado
R\$6.500,00	R\$6.500,00