



2 - Nº **000007030583**  
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>000007030583</b>	4 - Senha <b>000007030583</b>	5 - Data da Autorização <b>11/04/2023</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000007030583</b>
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Nome
<b>455225 - Titular</b>	<b>ANA CLAUDIA LAUREANO</b>

### Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
<b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>	<b>(43) 3361-3807</b>	<b>institutodojoelho765@gmail.com</b>	

### Dados da Cirurgia

<p>12 - Justificativa Técnica</p>	<p>Auditoria favorável, autorizado material, fornecedor ARTHROM.</p> <p>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

13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material		22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento				
00	111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	_	2	_ _ _ , _ _	2	_ _ _ , _ _
00		ANCORA TITANIO	_	2	_ _ _ , _ _	2	_ _ _ , _ _
00		PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA	_	1	_ _ _ , _ _	1	_ _ _ , _ _
00		LAMINA DE SHAVER	_	1	_ _ _ , _ _	1	_ _ _ , _ _
_ _	_ _ _ _ _ _ _	_____	_	_ _ _	_ _ _ , _ _	_ _ _	_ _ _ , _ _
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_____	_	_ _ _	_ _ _ , _ _	_ _ _	_ _ _ , _ _
_ _	_ _ _ _ _ _ _	_____	_	_ _ _	_ _ _ , _ _	_ _ _	_ _ _ , _ _

## 24 - Especificação do Material

- Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

## 25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CLINICA.BORGHI / Auditoria favorável, autorizado material, fornecedor ARTHROM. (Equipo e Capas, disponíveis no HE).  
 Sujeito à 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.

Empresa / Titular: ANA CLAUDIA LAUREANO Matrícula:

26 - Data da Solicitação <b>22/03/2023</b>	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---