

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR

## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

	CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900	IVIA I ERIAIS ESPECIAIS - OPIVIE				PÃ <sub>i</sub> g.: 1 de 1	
Hospitalar	1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Número da Guia Referenciada 000007764742	4 - Senha 000007764742		5 - Data da Autorização <b>15/05/2024</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007764742	
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 105339 - Dependente		28 - Nome Social					
8 - Nome IVONILDE DAS GRACAS F	ERREIRA						
Dados do Profissional Solicitante  9 - Nome do Profissional Solicitante  ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			10 - Telefone 11 - E-mail internacao@uniorte.com.br		r		
Sujeito a avaliação pela aud OPME(s) não autorizado pelo Para autorização de faturam	rusil ID: 3553066, itoria de contas m o convênio estão p ento é necessário	conforme consenso feito com o M.A nédicas (retrospectiva).		ne a RDC n° 14, de 5 de abril de :	2011.		
Dados da Execução / Procedimentos e Ex							
13 - Tabela 14 - Código do Mate		inaia da matarial na fabricanta		16 - Opção 17 - Qtde. Solid		19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material OO 346935	KIT PROTES	encia do material no fabricante E TOTAL DE JOELHO PRIMARIA NAC L COMERCIAL DE IMPLANTES ORTO		23 - Nº Autorização de Fun  _   _ _ _ _ _ _ _	1  - - - .	1	_ _ _ .
19 79918816 10171110070		RTOPEDICO S/ ANTIBIOTICO L COMERCIAL DE IMPLANTES ORTO	PEDICOS LTDA	_	1    - - - -	1	_ _ _ , _
- -	. _			_ - - - - - - - - - - - - - - - - -	- - -   - -   - -	_ _ _	_ _ , _
	. _				_ _ _   -  -	_ _ _	_ _ _ , _
	. _	· - - - - - - - - - - - - - - - - 	- - - - - - - - -	- - - - -  - - - - - - - - - <del></del> , , ,  -	- - - - -   - - ,    - - - , - -	_ _ _	_ _ _ , _
- - - - - - - - - - -	. _			- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - -	_ _ _	_ _ , _
24 - Especificação do Material							

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAINE.RODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520240328001508protocolo de atendimento: 32675520240515035489 Empresa / Titular: CICERO FERREIRA Matrã-cula:

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

15/05/2024