

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E **MATERIAIS ESPECIAIS - OPME**

2-Nº 000007306342 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

		-:		1
П	OS	рı	ta	l

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada 000007306342

4 - Senha 000007306342 5 - Data da Autorização 18/09/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007306342

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 503668 - Titular

SILVIA MARGARETH CORDIOLI PEREIRA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

internação@uniorte.com.br:drcesarmartins@hotmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

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.

Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

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 - Otde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro Al	ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº A	utorização de Funcioname	ento		
00	349447	PARAFUSO NAO ABSORVIVEL CHANFRADO	_	2	_ _ , _	2	_ _ ,
00	36832	BROCA SHANNON	_ _ _ - -	- _ _ _ _ _ 1	_ _ _	1	_ _ , _
00	70246815	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ _ -	_ _ _ _ _ 1	_ _ _	1	_ _ ,
801000200	004 _ _ _ _ _ _		_ _ _ - -	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ ,
_ _ _	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ -		_ _ _	_ _ _	_ _ ,
_ _ _	- ₋ - - - -		_ _ - - -	1 1 1 1 1 1 1 1	_ _ _	_ _ _	_ _ , _

4	-	Especificação	ao	iviateriai

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAI NE, RODRI GUES / PLANO REGULAMENTADO. COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520230904889296

Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrícula:1911399

26 - Data da Solicitação

04/09/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização