



2 - Nº **000007073929**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007073929	4 - Senha 000007073929	5 - Data da Autorização 03/05/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007073929
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 232449 - Titular	8 - Nome KELLY REGINA SILVA CASTILHO
---	--

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3377-0900	internacao@uniorte.com.br;joaguerreiro39@yahoo.com.br;atendimentoprime@uniorte.com.br

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
Material solicitado tecnicamente compatível. 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 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

[illegible]

24 - Especificação do Material

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230417820234
Empresa / Titular: KELLY REGINA SILVA CASTILHO Matrícula:

25 - Observação / Justificativa
<p>Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230417</p> <p>Empresa / Titular: KELLY REGINA SILVA CASTILHO Matrícula:</p>

26 - Data da Solicitação 17/04/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---