



2 - Nº **000007698399**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Referenciada 000007698399	4 - Senha 000007698399	5 - Data da Autorização 30/04/2024	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007698399
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Nome
131435 - Dependente	ITAMAR VIANA DE SOUZA JUNIOR

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	(43) 3361-3807	dr.provenza@gmail.com;institutodojoelho765@gmail.com	



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Material(is) solicitado(s) tecnicamente compatível(is).
Autorizado para ARTHROM previamente negociado.
Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).
OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.
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.

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material
33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MA.CLINICA / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.

Empresa / Titular: ITAMAR VIANA DE SOUZA Matrícula:

26 - Data da Solicitação 16/04/2024	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---