

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 000007422845 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLAN	O DE	SAUL	E
Н	os	pi	ta	lai

26 - Data da Solicitação

13/11/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

Hospitalar	- Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 000007422845	4 - Senha 0000074	22845	5 - Data da Autorização 28/11/2023	6 - Número da Guia A 0000074228	Atribuído pela Operadora 45
Dados do Beneficiário	J (L	
7 - Número da Carteira	8 - Nome					
522682 - Titular	SIMONE NUNES					
ados do Profissional Solicitante						
9 - Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA		10 - Telefone				
		(43) 3377-0900 internacao@uniorte.com.		pr;mvdanieli@hotmail.com;posconsulta@uniorte.cdmlbrrecepcao@uni		
oados da Cirurgia						
12 - Justificativa Técnica						
Autorizados para Arthrom.	a de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) ná	ão autorizado polo copyôr	nio estão nassivais do alosa			
	a de contas medicas (retrospectiva). OPME(s) na o é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) :			011.		
Transtorno interno nao especific		ao raon eastinadae con en				
·	•					
idos da Execução / Procedimentos e Exames	Realizados					
13 - Tabela 14 - Código do Material	15 - Descrição		16 - Opção 17 - Qtde. Solic	tada 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 Func		1	
19 111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	_ _ _ _ _		1 - - - -	1	_ _ , _
19 34870	LAMINA DE SHAVER		_	1 - - - - - - - - - -	1	_ _ , _
19 36073	PLACA ENDOBOTTON COM FIO 25 MM				1	_ _ , _ ,
_ _		_ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _ ,
	- - - - - - - - - - - - - -	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ ,
, - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	_ _ _ _		_1_1_1_1_1	_ _ _	_ _ ,
1-1-1				_ _	- - -	- - - / - -
24 - Especificação do Material						
2F Observação / hustification						
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000) / Emitido Por: CAROLAINE.RODRIGUES / PLANO REGU	JI AMENTADO, COBERTURA PA	ARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTES	F. PROTESE E MATERIAIS DE IMPI	ANTE NACIONAL proto	colo de atendimento:
	s para Arthrom.Sujeito a avaliação pela auditoria de con					
Empresa / Titular: CLINICA MEDICA F	HOSPITALAR DAVITA LONDRINA LTDA Matrícula: 11486	55 - 2100				

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização