

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

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

000007775777 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

Hospitala

1 - Registro ANS 326755 3 - Número da Guia Referenciada

000007775777

4 - Senha 000007775777 5 - Data da Autorização 11/06/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007775777

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

536437 - Dependente

PAULO GUILHERME DA SILVA NETO

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

internacao@uniorte.com.br:danielffvieira@hotmail.com



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Material(is) solicitado(s) tecnicamente compatível(is).

Equipo de 4 vias - Disponível no HE

Autorizado para ARTHROM previamente negociado.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).

O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência.

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.

Deslocamento e subluxação de articulação recidivantes

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	NVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - N° Aı	utorização de Funcioname	ento		
00	335180	ANCORA JUGGERKNOT TM	_	3	_ _ , _	3	_ _ _ ,
19	33850	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _	1	_ _ _ ,
19	34870	LAMINA DE SHAVER	- - -	· - - - - - - - 	- - -	2	_ _ , _
00	35331	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA CANULA DE ARTROSCOPIA	_ - - -	. _ _ _ _ _ _	_ _ _	2	_ _ ,
1-1-1	- - - - - -	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA			_ _ _	_ _ _	_ _ , _
_ _ _ _ _	_ _ _ _ _		_ _ _ - - -	- - - - - - - - - -	_ _ _	_ _ _	_ _ , _

24 -	Especificação	do	Mat	teria
------	---------------	----	-----	-------

33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

35331 - LIBERADO ADMINISTRATIVAMENTE SEPARADO DO KIT

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: 32675520240520038998 Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE. ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Autorizados materiais solicitados, fornecedor ARTHROM. OBS. Equipo disponivel no prestador HE. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passiveis 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. Empresa / Titular: FARMACIA VALE VERDE LTDA 34 Matrícula:

26 -	Data	da	Solicitação

20/05/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização