

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 000006865308 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	PLANO	DE SAU	DE
Н	osk	oita	la

PLANO DE SAODE	1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia A	tribuído pela Operadora
Hospitalar	326755	000006865308	000006865308		16/12/2022	000006865308	
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		8 - Nome					
399209 - Titular		ROSANGELA FOSCHIANI SU	ISIGAN				
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do Profissional Solicitante			10 - Telefone	11 - E-mail			
ASSOCIACAO EVANGELI	CA BENEFICENT	TE DE LONDRINA	(43) 3377-0900	internacao@uniorte.com.br	;drcesarmartins@hotmail.co	)m	
Dados da Cirurgia							
12 - Justificativa Técnica							
Material solicitado tecnicam Autorizado para ARTHROM,	•	ociado					
Sujeito a avaliação pela aud							
Para autorização de faturan	ento é necessário	o a apresentação da(s) etiqueta(s) o	de rastreabilidade confor	me a RDC n° 14, de 5 de abril de 2	011.		
Osteoporose com fratura pa	tologica						
Dados da Execução / Procedimentos e E	ames Realizados						
13 - Tabela 14 - Código do Mat	erial 15 - Descrição			16 - Opção 17 - Qtde. Solici	tada 18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autoriza
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referé	ência do material no fabricante		23 - Nº Autorização de Funci	ionamento		
19 111	PARAFUSO I	DE INTERFERENCIA DE TITANIO			1	1	_ _ _ , _
	. _	- - - - - - - - -	- - - - - - - - -	_ _ _ 	_ _ _ _  	_ _ _	_ _ _ ,
	- - -	- - - - - - - - - - -	- - - - - - - -	·- - - - - - - - - - - - - -	_\_\_\_ _  \	_ _ _	_ _ _ ,
	- - -		- - - - - -	·	_1_1_1_1_1		
	-I_I	- - - - - - - - - - - - - - - - -				_ _ _	_ _ _
	- -			<del></del>	_\_\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	_ _ _	_ _ _ , _
	- _		-  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  		- - - - -  _ _	_ _ _	_ _ _ ,
				1-1-			
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa							
Telefone Contratado: (43) 3378 32675520221201760784	1000 / Emitido Por:	LUZIMAR.CAPASSI / PLANO REGULAMEN	ITADO, COBERTURA PARA M	IATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PRO	OTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE N	NACIONAL.protocolo de	e atendimento:
Empresa / Titular: ROSANGELA F	OSCHIANI SUSIGAN	I Matrícula:					

26 - Data da Solicitação

01/12/2022

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização