



## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESE, PRÓTESE E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - Nº Guia no Prestador 66602030052318891606

1 - Registro ANS 338648	3 - Número da Guia Referenciada 4753364	4 - Senha 4753364294	5 - Data da Autorização 30/05/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4753364
----------------------------	--	-------------------------	---------------------------------------	--

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 83620605	8 - Nome MATHEUS PLASSA DA SILVA
------------------------------------	-------------------------------------

### Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante MEDICO NAO ENCONTRADO	10 - Telefone 4333770900	11 - E-mail alline@fusan.com.br
---	-----------------------------	------------------------------------

### Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica  
documentação em anexo

### OPME Solicitadas

13 Tabela	14-Código do Material	15 Descrição	16 Opção	17-Qtde. Solicitada	18-Valor Unitário Solicitado	19-Qtde. Autorizada	20-Valor Unitário Autorizado	21-Registro ANVISA	22-Referência material fabricante	23-Nº Autorização Funcionamento
1 19	90206584	Cx. 1 fr.		1	0,00	1	0,00			
2 19	90206584	Cx. 1 fr.		1	0,00	1	0,00			
3 19	90206584	Cx. 1 fr.		1	0,00	1	0,00			

24 - Especificação do Material  
01 TOGGLELOC, 01 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ABSORVIVEL, 01 LÂMINA DE SHAVER - FORNECEDOR ARTHROM

### 25 - Observação / Justificativa

Favoráveis a 1 parafuso de interferencia absorvivel, 1 lâmina shaver e 1 sistema de fixação ajustável (ToggleLoc, Endobutton, ZipLoop) ARTHROM, negociação e pagamento direto ao fornecedor. LIBERAÇÃO REG. SERVIÇO : G.'4753364'  
PRES: '66602030052318891606'

26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--------------------------	---	---

