

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E 2 - Nº Guia no Prestador MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

1 - Registro ANS 3 - 343269	3 - Número da Guia Referenciada 91583775 4 - Se		- Senha 91583775		5 - Data da Autorização 20/06/2023 09:57		do pela Operadora 91583775
Dados do Beneficiário		91303773		91303773	20/00/2023 03.37		31303773
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
1170000002126603		20 Nome Octa					
8 - Nome							
ELIANE DE PAULA PERE	IRA						
Dados do Profissional Solicitan	te						
9 - Nome do profissional solicitant	е		10 - Telefone	1	1 - E-mail		
DANIEL FERREIRA FERN	ANDES VIEIRA						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica INDICAÇAO CLINICA EM ANE INDICAÇAO CLINICA EM ANE							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do Mate	erial 15 -	Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material	A N 1/	22 - Referência do mater		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00 72466103 10417940137	ANG		DESCARTAVEL - 2831-050/ 39.44.04.00050 - CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 3	_ ,	_ 3	,
2-	2-0900 / Emitido em 20/	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	JNIMED NORTE PIONEIRO COOPERATIVA DE T	_ _ . . _		_	
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura de	o Responsável pela Autorização		