

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

2 - Nº Guia no Prestador **91451594**

A Desister ANG	2. Número de Cuie Deferenciado	T4 Cooks		I C Dete de Autoria-a-ã	C. Número do Onio stribuído polo Oceandos
1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 91451594	4 - Senha	91451594	5 - Data da Autorização 06/06/2023 10:13	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 91451594
	91431394		91451594	00/00/2023 10.13	91431394
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira	20. Nama Casial				
†	29 - Nome Social				
0050000057968201					
8 - Nome					
ADRIELLY CASTILHO					
Dados do Profissional Solid					
9 - Nome do profissional solic	itante	10 - Telefone	11	1 - E-mail	
JULIO CESAR BORIN					
Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica					
É oportuno informar que os		DE DOS DEDOS - TRATAMENTO CIRURGICO 2	X + 30729181 HALLU	JX VALGUS (UM PE) - TRATAME	2º PDD SENDO NECESSARIO A REALIZAÇÃO DE CO ENTO CIRURGICO 2X + 30729203 OSTEOTO in técnica e materiais convencionais estão liberados
OPME Solicitadas					
13 - Tabela 14 - Código do 21 - Registro ANVISA do Mat		rerial no fabricante	16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização		citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado
1- 00 75608154		SSAO CANULADO PEQUENOS E GRANDES F			_ 4 _ ,
81118460005		RCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	, <u> </u>		
2- 00 00631000	FIO KIRSCHNER 1,0X300M	M 1020-01-300	2	_ _ _ ,	_ 2 _ ,
10171110015			_ _ _		
3- _	_ _ _			_ _ _ , _	_
			_ _ _	_ _ _ _	_ _
4- _				_	
				_ _ _ _	
5- _				_	
 6-				!!!!!!!!!!!!!	!! _
⁰⁻					- '
04 5					
24 - Especificação do Materia 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)	<u> </u>	par que os procedimentos com códigos 30729106 DEF	FORMIDADE DOS DE	DOS - TRATAMENTO CIRURGIO	CO 2 X + 30729181 HALLUX VALGUS (UM PE) - T
RATAMENTO CIRURGICO		RTROSE DOS METATARSOS/FALANGES 4 X + 30			
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização	