ANEXO DE SOLICITACAO DE ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2- Nº Guia no Prestador

235776325

| 1 - Registro ANS | 3 - Numero da Guia Referenciada | 4 - Senha | 5 - Data da Autorizacao | | | 6 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora 591044637 | |
|--|---|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------------|---|---------------------------|
| 346659 | 591039001 | 235773764 | [| 30/01/2023 | | | |
| Dados do Beneficiario | | | | | | | |
| 7 - Numero da Carteira | | 8 - Nome | | | | | |
| 0300037494600058 | | GILBERTO ALVES DE LIMA | | | | | |
| Dados do Profissional Solicitante | | | | | | | |
| 9 - Nome do Profissional Solicitante | | 10 - Telefone | | E-mail | | | |
| marcus vinivcius danieli | | 4333781375 | LIBERACAO.CONVENIOS@HELONDRINA.ORG.BR | | | | |
| Dados da Cirurgia | | | | | | | |
| 12 Justificativa Tecnica artrose de joelho | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| OPME Solicitadas | | | | | | | |
| 13-Tabela 14-Codigo Material | 15-Descricao | | 16-Opcao | 17-Qtde. Solicitada | 18-Valor Unit. Solicitado | 19-Qtde. Autorizada | 20-Valor Unit. Autorizado |
| 21-Registro ANVISA do Material 1 - 19 74902024 80044680258 | 22-Referência material no fabricante INSERTO ARTICULAR CR - FLEX 12 MM FEM CH TIB 3-4 | 23-N Autorizacao de Funcionamento | 1 | 1 | 2173.00 | 1 | 2173.00 |
| 2 - 19 74906321 80044680276 | COMPONENTE TIBIAL OPTION NEXGEN TAMANHO 3 AP 42MM ML 66 MM | | 1 | 1 | 3730.00 | 1 | 3730.00 |
| 3 - 19 71657720 10243070064 | CIMENTO OSSEO P/ ORTOPEDIA RADIOPACO G1 A-40 VISCO | OSIDADE STANDART C/ANTIBIOTICO | 1 | 2 | 550.00 | 2 | 550.00 |
| 4 - 19 73990825 80175510047 | COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRIÇÃO | | 1 | 1 | 7139.00 | 1 | 7139.00 |
| 5 - 19 78320780 81207919001 | OSRON PULSE LAVAGE SYSTEM | | 1 | 1 | 980.00 | 1 | 980.00 |
| 6 - 19 101737432 80170310076 | KIT CIRURGICO UNIVERSAL I HARTMANN | | 1 | 1 | 990.00 | 1 | 990.00 |
| 24 - Especificacao do Material 25- Observacao / Justificativa | | | | | | | |
| ES GOOD, Tadas / Good, Maria | | | | | | | |
| 26 - Data da Solicitacao | 27-Assinatura do Profissional Solicitante | | 28-Assin | atura do Responsave | el pela Autorizacao | | |
| 10/01/2023 | | | | | | | |