

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

2- Nº Guia no Prestador

243782210

1 - Registro ANS 346659	3 - Numero da Guia Referenciada 611688450	4 - Senha 243256430	5 - Data da Autorizacao 19/06/2023	6 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora 613230017
----------------------------	--	------------------------	---------------------------------------	--

Dados do Beneficiario

7 - Numero da Carteira 0300001259980052	8 - Nome ADEMIR ANTONIO MAZER
--	----------------------------------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante DANIEL FERREIRA FERNANDES VIERA	10 - Telefone 4333781374	11 - E-mail LIBERACAO.CONVENIOS@HELONDRINA.ORG.BR
---	-----------------------------	--

Dados da Cirurgia

12 Justificativa Tecnica LESAO DO MANGUITO ROTADOR

OPME Solicitadas

13-Tabela	14-Codigo Material	15-Descricao	23-N Autorizacao de Funcionamento	16-Opcao	17-Qtde. Solicitada	18-Valor Unit. Solicitado	19-Qtde. Autorizada	20-Valor Unit. Autorizado
21-Registro ANVISA do Material		22-Referência material no fabricante						
1 - 19	72549980	Âncoras JuggerKnot e JuggerKnotless - 912529: 2.9 mm JuggerKnot Soft Anchors / JuggerKnot com Carga Dupla		1	3	2400.00	3	0.00
	80044680279	912529: 2.9 mm JuggerKnot Soft Anchors / JuggerKnot com Carg						
2 - 19	79743030	CANULA DE DEBRIDAÇÃO AT TIPO 07 CMA 4,5X120MM		1	2	552.00	2	0.00
	80777280105	NÃO SE APLICA						
3 - 19	70183490	PONTEIRAS RADIO FREQUÊNCIA 90 fg 201		1	1	1656.00	1	0.00
	80082910131	A1720-01						
4 - 19	73815594	CANULA COM OBTURADOR PARA ARTROSCOPIA 6;5X70MM		1	1	390.00	1	0.00
	80777280101	10,0mm x 13,7mm (Embalagem contendo 1 tubo de canula unica p						
5 - 19	78410614	GUIA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA ESTERIL EXXOFLEX SC I		1	1	680.00	1	0.00
	80743230002	NÃO SE APLICA						
6 - 19	101053789	FLUXOR 4 VIAS		1	1	45.00	1	0.00
	10395270060	NÃO SE APLICA						

24 - Especificacao do Material

25- Observacao / Justificativa

26 - Data da Solicitacao 14/06/2023	27-Assinatura do Profissional Solicitante	28-Assinatura do Responsavel pela Autorizacao
--	---	---

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

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

3 - Numero da Guia Referenciada

4 - Senha

5 - Data da Autorizacao

6 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora

7 - Numero da Carteira

8 - Nome

9 - Nome do Profissional Solicitante

10 - Telefone

11 - E-mail

12 Justificativa Tecnica

24 - Especificacao do Material

25- Observacao / Justificativa

26 - Data da Solicitacao

27-Assinatura do Profissional Solicitante

28-Assinatura do Responsavel pela Autorizacao