


| | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|---|-------------|---|---|---------------------------------------|---------------------------------|--|--------------------------------------|------------------------------------|
|  | | ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESE, PRÓTESE E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME | | | 2 - Nº Guia no Prestador 25725217062467659406 | | | | | |
| 1 - Registro ANS 338648 | | 3 - Número da Guia Referenciada 5373771 | | 4 - Senha 5373771228 | | 5 - Data da Autorização 19/06/2024 | | 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5373771 | | |
| Dados do Beneficiário | | | | | | | | | | |
| 7 - Número da Carteira 105890801 | | | | 8 - Nome MAGDA APARECIDA DUTRA GOMES | | | | | | |
| Dados do Profissional Solicitante | | | | | | | | | | |
| 9 - Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ | | | | | 10 - Telefone 4333770900 | | | 11 - E-mail internacao@uniorte.com.br | | |
| Dados da Cirurgia | | | | | | | | | | |
| 12 - Justificativa Técnica DOR + LIMITAÇÕES PARA ATIVIDADES, SEM MELHORA COM TRATAMENTO CLÍNICO. PACIENTE COM LESÃO DO MENISCO E OSTEOCONDRA L JOELHO ESQUERDO. | | | | | | | | | | |
| 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 | 1 | OPME | | 1 | 0,00 | 1 | 0,00 | | | |
| 2 19 | 1 | OPME | | 1 | 0,00 | 1 | 0,00 | | | |
| 3 19 | 1 | OPME | | 2 | 0,00 | 2 | 0,00 | | | |
| 24 - Especificação do Material 1 LAMINA DE SHAVER (CANULA DE MICRODEBRIDAÇÃO) + 1 RADIOFREQUENCIA (CANETA ABLAÇÃO) + 02 KIT SUTURA PARA MENISCO (JUGGERSTITCH DISPOSITIVO) | | | | | | | | | | |
| 25 - Observação / Justificativa PACIENTE COM LESÃO DO MENISCO E OSTEOCONDRA L JOELHO ESQUERDO - Aprovado 1 shaver, 1 radiofrequencia e 2 kit sutura menisco ARTHROM negociação e pagamento direto ao fornecedor LIBERAÇÃO REG. SERVIÇO : G.'5373771' PRES: '25725217062467659406' | | | | | | | | | | |
| 26 - Data da Solicitação 17/06/2024 | | 27 - Assinatura do Profissional Solicitante | | | 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização | | | | | |