



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESE, PRÓTESE E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - Nº Guia no Prestador 2696101209233270106

1 - Registro ANS 338648	3 - Número da Guia Referenciada 4933493	4 - Senha 4933493205	5 - Data da Autorização 29/09/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4933493
----------------------------	--	-------------------------	---------------------------------------	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 28710501	8 - Nome LUCIA HELENA DA ROSA GAROFALO
------------------------------------	---

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ	10 - Telefone 4333770900	11 - E-mail AOQUEIROZ@HOTMAIL.COM
---	-----------------------------	--------------------------------------

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
DOR + DEFORMIDADE JOELHO ESQUERDO SEM MELHORA CLINICA

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	71826718	CIMENTO OSSEO REFOBACIN PLUS 1X40 G		2	0,00	2	0,00	80044680155		
2 19	100630065	COMPONENTE BASE TIBIAL		1	0,00	1	0,00	80102512445		
3 19	74902296	INSERTO ARTICULAR LPS-FLEX CD 3-4 10MM		1	0,00	1	0,00	80044680272		
4 19	73992089	COMPONENTE FEMORAL LPS OPTION DIREITO TAM F NEXGEN		1	0,00	1	0,00	80044680277		
5 19	90206584	Cx. 1 fr.		1	0,00	1	0,00			

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Aprovado 1 kit artroplastia de joelho ARTHROM negociação e pagamento direto ao fornecedor LIBERAÇÃO REG. SERVIÇO : G.'4933493' PRES: '2696101209233270106'

26 - Data da Solicitação 12/09/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	