



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

2 - Nº Guia no Prestador 27149931

1 - Registro ANS 41913-3	3 - Número da Guia Referenciada 26805284	4 - Senha 2778351102	5 - Data da Autorização 30/08/2023	6 - Número Guia Atribuído pela Operadora 27545529
-----------------------------	---	-------------------------	---------------------------------------	--

Dados Beneficiário

7 - Número da Carteira 0185543306010270	29 - Nome Social ROD DE SOUZA SILVEIRA
--	---

8 - Nome

ROD DE SOUZA SILVEIRA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA	10 - Telefone (43) 33058345	11 - E-mail GUIAS@HOSPCORACAO.COM.BR
--	--------------------------------	---

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

SEGUE EM ANEXO O PEDIDO MEDICO

OPME Solicitadas

13 - Tabela 21 - Registro ANVISA do Material	14 - Código do Material	15 - Descrição 22 - Referência do Material no Fabricante	16 - Opção	17 - Qtde. Solic	18 - Valor Un. Solic.	19 - Qtde - Autoriz.	20 - Vlr Un. Autoriz.	
			23 - Número Autorização de Funcionamento					
01- 00	70000001	OPME		1	1	0,00	0	0,00
80356130085		FRESAS PERCUTANEA PARA PE						
02- 19	72539143	PARAFUSO CANULADO HEXAGON EM ACO INOXIDAVEL NBR ISO 5832-1		1	1	0,00	0	0,00
10209780045								
03- 19	73424374	PARAFUSO NAO CANULADO PARA USO EM PEQUENOS FRAGMENTOS HEXAGON		1	1	0,00	0	0,00
10209780032								
04- 00	70000001	OPME		1	1	0,00	0	0,00
803546130085		FRESAS PERCUTANEA PARA PE						
05- 00	70000001	OPME		1	1	0,00	0	0,00
80071910050		KIT PARA BIOPSIA 20MM						
06- 19	76759300	HalluFix PG Razek - 500130100 - Parafuso HalluFix PG Razek - D3,0 x 28		1	3	0,00	0	0,00
80356130184								

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

2 - Nº Guia no Prestador 27149931

OPME Solicitadas

13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solic.	18 - Valor Un. Solic.	19 - Qtde - Autoriz.	20 - Vlr Un. Autoriz.
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do Material no Fabricante	23 - Número Autorização de Funcionamento					
01 - 19	71522387	ENXERTO ÓSSEO BAUMER - INTEGRAL	1	1	0,00	0	0,00
10345500098							
02 -							
03 -							
04 -							
05 -							
06 -							

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

26 - Data da Solicitação

14/08/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização