

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

2 - Nº Guia no Prestador 388284434-1

1 - Registro ANS 326305	3 - Número da Guia Referenciada		4 - Senha 202400189657	5 - Data o 20/04/2	la da Autorização 024		mero da Guia Atribuído pela Operadora 84434		
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira 085334468		29 - Nome Social							
8 - Nome LUIZ HENRIQUE DA COSTA	4								
Dados do Profissional Solicitante									
9 - Nome do profissional solicitante ALEXANDRE RIBEIRA PRO		10 - Telefone 4333712571			11 - E-mail centraldeguias@hospitalaraucaria.com.l	11 - E-mail centraldeguias@hospitalaraucaria.com.br			
Dados da Cirurgia									
12 - Justificativa Técnica LESAO DE LCA E MENISCO	)								
OPME Solicitadas									
13- Tabela 14- Código do M	-		22 Posicionis de materiales Salvinos	16-Орçãо	17- Qtde. Solicitada	18- Valor Unitário Solicitado	-	20- Valor Unitário Autorizado	
21- Registro ANVISA do Mater 1 - 00 19081502 80117580114			22- Referência do material no fabricante SCO RETO CROSSFIX PONTA AGULHA	1	3.0	1920,00	23- Nº Autorização de Funcionamento 3	1920,00	
2 - 00 19279482 80743230025	CANETA ABLA	ACAO MICRODISSECTOR 200M	1M	1	1.0	980,00	1	980,00	
3 - 00 19121660 80356130008	LAMINA DESC	CARTAVEL RAZEK BLADE		1	1.0	450,00	1	450,00	
4 - 19 72215836	PARAFUSOS INTERFERE	DE INTERFERENCIA REABSOI	RVIVEIS BIOMET - 905620 - PARAFUSO DE	1	2.0	900,00	2	900,00	
80044680085 5 - 00 19215610	DIACATOS	FEOTOMIA TIBIA BLOQUEAVEL	2 V 2		1.0	4400.00	1	1100,00	
5 - 00 19215610 10209780080	PLACA I OSI	TEOTOMIA TIBIA BLOQUEAVEL			1.0	1100,00	' 		
6 - 00 19015666 10209780004	PARAFUSO C	CORTICAL ROSQUEADO 4,9 X 3	6	1	1.0	65,00	1	65,00	
24 - Especificação do Material									
25 - Observações / Justificativa									
MATERIAL AUTORIZADO CUSTO HOSPITALAR: 3 KIT DE SUTURA DE MENISCO CROSSFIX ANVISA - 80044680449 -R\$ 1,920,00 CADA   01 PONTEIRA DE RF ANVISA - 80743230025 -R\$ 980,00   01 LAMINA DE SHAVER ANVISA - 80743230025 -R\$ 980,00   02 PARAFUSOS BIO ANVISA - 80044680085 - R\$ 900,00 CADA   01 ENXERTO OSSEO ANVISA - 80743230025 -R\$ 980,00   01 PLACA BLOQUEADA ANVISA 10209780006 - R\$ 1,100,00   01 PARAFUSO PARA PLACA ANVISA - 10209780031 -R\$ 65,00/									
26 - Data da Solicitação			27- Assinatura do Profissional Solicitante			28- Assinatura do Respo	onsável pela Autorização		



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

2 - Nº Guia no Prestador 388284434-1

1 - Registro ANS 326305	3 - Número da Guia Referenciada		4 - Senha 202400189657	5 - Data da 20/04/20	da Autorização 24	6 - Número da 388284434	Guia Atribuído pela Operadora						
Dados do Beneficiário													
7 - Número da Carteira 085334468		29 - Nome Social											
8 - Nome LUIZ HENRIQUE DA COSTA													
Dados do Profissional Solicitante													
9 - Nome do profissional solicitante ALEXANDRE RIBEIRA PRO	/ENZA			10 - Telefone 4333712571			11 - E-mail centraldeguias@hospitalaraucaria.com.br						
Dados da Cirurgia													
12 - Justificativa Técnica													
LESAO DE LCA E MENISCO													
OPME Solicitadas													
13- Tabela 14- Código do Ma 21- Registro ANVISA do Materi	-		1 22- Referência do material no fabricante	6-Opção	17- Qtde. Solicitada	18- Valor Unitário Solicitado	19- Qtde. Autorizada 23- № Autorização de Funcionamento	20- Valor Unitário Autorizado					
7 - 19 71992251 80696930008		DRTHOSS BLOCK BLOCO DE 2		1	1.0	5500,00	1	5500,00					
8 -	_ _ _					_ _ ,							
9 -	· 												
10 -													
11 -	!!!!!! -												
12 -	_  _					_ _ , _							
24 - Especificação do Material			1				ı—ı—ı—ı—ı—ı—ı—ı—l—l—l—l—	-11					
, ,													
25 - Observações / Justificativa													
MATERIAL AUTORIZADO CUSTO HOSPITALAR: 3 KIT DE SUTURA DE MENISCO CROSSFIX ANVISA- 80044680449 -R\$ 1.920,00 CADA   01 PONTEIRA DE RF ANVISA - 80743230025 -R\$ 980,00   01 LAMINA DE SHAVER ANVISA-80356130052-R\$450,00   02 PARAFUSOS BIO ANVISA-80044680085- R\$ 900,00 CADA   01 ENXERTO OSSEO ANVISA-80696930008 -R\$ 5.500,00   01 PLACA BLOQUEADA ANVISA 10209780006- R\$ 1.100,00   01 PARAFUSO PARA PLACA ANVISA-10209780031 -R\$ 65,00/													
26 - Data da Solicitação 28/03/2024			27- Assinatura do Profissional Solicitante			28- Assinatura do Responsável p	oela Autorização						