



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

2 - Nº Guia no Prestador 26676216032309879406

1 - Registro ANS 338648	3 - Número da Guia Referenciada 4642099	4 - Senha 4642099218	5 - Data da Autorização 16/03/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4642099
----------------------------	--	-------------------------	---------------------------------------	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 48660400	8 - Nome ABEL JUSTINO DA SILVA
------------------------------------	-----------------------------------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA	10 - Telefone 43	11 - E-mail 33058254
---	---------------------	-------------------------

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO

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	100073760	CANULA DE DEBRIDACAO ART HORTRON - 4310.001-LV-CMAH-4.5/3.9-135MM (CMAH- CORTADOR DE MENISCO AGRESSIV		2	0,00	2	0,00	81288540024		
2 19	72466103	ANCORA 5.0MM 02 FIOS FIBER USP 2 COM APLICADOR DESCARTAVEL STANDARD		3	0,00	3	0,00	10417940137		
3 19	00618918	GANCHO DE COMPRESSÃO PARA SUTURA FP		1	0,00	1	0,00	80356130057		
4 19	74905210	INSERTO ARTICULAR LCCK 10MM		1	0,00	1	0,00	80044680272		

24 - Especificação do Material
3 ANCORAS, 2 CANULA DE DEBRIDAÇÃO, 1 INSERTO DE ELETRODO E 1 GANCHO DE COMPRESSÃO

25 - Observação / Justificativa
FORNECEDOR ARTHROM - Aprovado 3 ancoras metálicas, 2 shavers, 1 radiofrequencia, 1 guia flexível para sutura para a ARTHROM, negociação e pagamento direto ao fornecedor LIBERAÇÃO REG. SERVIÇO : G.'4642099' PRES:
'26676216032309879406'

26 - Data da Solicitação 16/03/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	