

## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - I	3 - Número da Guia Referenciada 91220819 4 - Se		- Senha 91220819		5 - Data da Autorização 17/05/2023 10:44		
Dados do Beneficiário		31220013		31220013	11/03/2023 10:44		31220013
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000059539324							
8 - Nome							
ANDRE PAULUS							
Dados do Profissional Solicitant	е						
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone					1 - E-mail		
CESAR EDUARDO CASTR	RO FERREIRA MAR	RTINS					
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica INDICAÇAO CLINICA EM ANE: INDICAÇAO CLINICA EM ANE:							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do Mate	rial 15 -	Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material		22 - Referência do materi		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- <b>00 00596221 80743230002</b>	GUI		SUTURA ESTERIL EXXOFLEX EP/ES I 226M IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _ ,	_  1	,
2-		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	LUBE DE ENGENHARIA E ARQUITETURA DE LO	_   _         .		-    -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -	
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	o Responsável pela Autorização		