

## 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	a da Autorização 024	6 - Número 3882844	da Guia Atribuído pela Operadora 34		
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira 085334468		29 - Nome Social							
8 - Nome LUIZ HENRIQUE DA COSTA	A								
Dados do Profissional Solicitante									
9 - Nome do profissional solicitante ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA					71		11 - E-mail centraldeguias@hospitalaraucaria.com.br		
Dados da Cirurgia									
12 - Justificativa Técnica LESAO DE LCA E MENISCO	0								
OPME Solicitadas									
13- Tabela 14- Código do M	-		22- Referência do material no fabricante	16-Opção	17- Qtde. Solicitada	18- Valor Unitário Solicitado	19- Qtde. Autorizada	20- Valor Unitário Autorizado	
21- Registro ANVISA do Mater 1 - 00 19081502 80117580114			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		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 10209780080	PLACA T OST	EOTOMIA TIBIA BLOQUEAVEL	3 X 3	1	1.0	1100,00	1	1100,00	
6 - 00 19015666 10209780004	PARAFUSO C	ORTICAL ROSQUEADO 4,9 X 3	66	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-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			27- Assinatura do Profissional Solicitante			28- Assinatura do Responsáv	28- Assinatura do Responsável 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 Guía Referenciada			rização 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 388284434						
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira 085334468		29 - Nome Social								
8 - Nome LUIZ HENRIQUE DA COSTA	ı									
Dados do Profissional Solicitante										
9 - Nome do profissional solicitante ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA					e 571		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	•		22- Referência do material no fabricante	16-Орçãо	17- Qtde. Solicitada	18- Valor Unitário Solicitado	19- Qtde. Autorizada 23- Nº Autorização de Funcionamento	20- Valor Unitário Autorizado		
7 - 19 71992251		ORTHOSS BLOCK BLOCO DE 2		1	1.0	5500,00	1	5500,00		
80696930008										
8- _	_ _ _			<u> _ </u>		,  ,		_ _ _ _		
9 -	_ _ _						_ _			
			l							
10 -   _	_ _ _   _ _ _		 	 		_ _ _ , _	_ _ _   _ _ _	_ ,  ,     _		
11 -				<u>  </u>		_ _ , _				
12 -	_ _ _		l					 		
					III					
24 - Especificação do Material										
25 - Observações / Justificativa										
MATERIAL AUTORIZADO CUSTO HOSPITALAR: 3 KIT DE SUTURA DE MENISCO CROSSFIX ANVISA-80044680085- R\$ 900,00 CADA   01 PONTEIRA DE RF ANVISA-800445230025 -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-800490006- R\$ 1.100,00   01 PARAFUSO PARA PLACA ANVISA-10209780003- R\$ 65,00/										
80696930008 -R\$ 5.500,00   01 PLA	CA BLOQUEADA ANVISA 10209780	0006- 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 Responsável	nela Autorização			
28/03/2024			2. Assumed a do I folissional concitante			20- Assinatura do Responsaver	penvigav			