

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

2 - Nº Guia no Prestador **349467282-1**

1 - Registro ANS 355097	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha _ _ _ 202300273629		5 - Data da da Autorização 6 - Número da Guia Atribuído pela O 08/06/2023 349467282				
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 29 - No								
8 - Nome MARILUCY GARCIA LOPES	TAMEKUNI							
Dados do Profissional Solicitante								
9 - Nome do profissional solicitante CESAR EDUARDO CASTRO	FERREIRA MARTINS		10 - Telefone 00000000000			11 - E-mail		
Dados da Cirurgia								
12 - Justificativa Técnica								
Entorse e distensao do tornozelo								
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	
1 - 19 78316545	LÂMINA DE SHAVER FMS		1	1.0	0,00	1	450,00	
80145901439								
2- _						<u>_ _ _ </u>		
3-		l					-	
111	_ _ _ _ 		 		11			
4 - _			<u> _ </u>		_ _ _ , _		,	
		L						
5- _	_ _ _ _	I				_ 	_ _ _ , _	
6-								
		<u>.</u>						
24 - Especificação do Material								
Similaridade								
25 - Observações / Justificativa								
•								
MATERIAL AUTORIZADO CUSTO HOSPITALAR : 1 LAMINA DE SHAVER -ANVISA- 80777280105-R\$ 450,00								
26 - Data da Solicitação		27- Assinatura do Profissional Solicitante			28. Assinatura da Romancával	nala Autorização		
20 - Data da Sonchação 16/06/2023		27- Assinatura do Fronssionar Sonthame	ar - Assinatu a uv a i viissivina Suittialite			28- Assinatura do Responsável pela Autorização		