

		ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESE, PRÓTESE E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME			2 - Nº Guia no Prestador 25725209042457985106					
1 - Registro ANS 338648		3 - Número da Guia Referenciada 5254588		4 - Senha 5254588213		5 - Data da Autorização 24/04/2024		6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5254588		
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira 122030600				8 - Nome OSMAR ROQUE MOREIRA MACHADO						
Dados do Profissional Solicitante										
9 - Nome do Profissional Solicitante GUILHERME RUFINI ISOLANI					10 - Telefone 4333770900			11 - E-mail internacao@uniorte.com.br		
Dados da Cirurgia										
12 - Justificativa Técnica COXARTROSE QUADRIL COM DOR										
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	74900889	CUPULA ACETABULAR METALICO TRILOGY IT CLUSTER 52 II		1	0,00	1	0,00	80044680269		
2 19	1	OPME		2	0,00	2	0,00			
3 19	74320688	COMPONENTE FEMORAL NÃO CIMENTADO COM FIXAÇÃO PROXIMAL MEDIAL LATERAL EM PLASMA SPRAY OFFSET EXCENTRI		1	0,00	1	0,00	80175510040		
4 19	1	OPME		1	0,00	1	0,00			
5 19	1	OPME		1	0,00	1	0,00			
24 - Especificação do Material										
25 - Observação / Justificativa Aprovado 1 prótese total de quadril nao cimentada: 1 cabeça de ceramica, 1 acetábulo sem cimento, 1 liner, 1 haste femural, 2 parafusos acetallures ARTHROM negociação e pagamento direto ao fornecedor. Desfavorável a 2 opsite em detrimento ao uso dos curativos convencionais; Desfavoráveis a 1 lap barrier por haver materiais correlatos passíveis de esterilização. LIBERAÇÃO REG. SERVIÇO : G.'5254588' PRES: '25725209042457985106'										
26 - Data da Solicitação 09/04/2024		27 - Assinatura do Profissional Solicitante			28 - Assinatura do Responsável pela Autorização					