



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

2 - Nº Guia no Prestador 29720219012303453406

1 - Registro ANS 338648	3 - Número da Guia Referenciada 4555411	4 - Senha 4555411223	5 - Data da Autorização 26/01/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4555411
----------------------------	--	-------------------------	---------------------------------------	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 62980404	8 - Nome LUCAS MARQUES SILVA DE SOUZA
------------------------------------	--

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL LEITE PINHO TAVARES	10 - Telefone 4333781375	11 - E-mail liberacaoconvenios@helondrina.org.br
--	-----------------------------	---

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
IMPACTO FEMOROACETABULAR

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	74661612	CANULA MICRODEBRIDACAO		3	1,00	2	1,00	80743230020		
2 19	00612103	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO RZ 2 VIAS		1	1,00	1	1,00	81130100006		
3 19	0000060317	2258 BR-N Neo SC c/3 un. (2% IPI incl.) - sc.		1	1,00	1	1,00			
4 19	75043114	SUTURA CIRURGICA TRANÇADA COM 1 AGULHA USP 2-90 B/A		2	1,00	2	1,00	80083650067		
5 19	100457207	CANULA CIRURGICA PARA ARTROSCOPIA		2	1,00	2	1,00	81544220003		
6 19	77325168	ANCORA 5.0MM COM 2 FIOS FIBER		2	1,00	2	1,00	10223680066		

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Aprovado 2 shaver (1 moles e 1 óssea), 1 bomba, 2 ancoras soft, 1 equipo, 1 ponteira RF, 1 kit canula, 2 fio hi-fi para a ARTHROM, negociação e pagamento direto ao fornecedor Desfavoráveis a 1 opsite - incluso em taxa de sala. Materiais autorizados conforme pedido médico anexado, não identificado complemento solicitado e justificado pelo médico assistente. LIBERAÇÃO REG. SERVIÇO : G.'4555411' PRES: '29720219012303453406'

26 - Data da Solicitação 19/01/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	