



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

2 - Nº Guia no Prestador 04762301000103

1 - Registro ANS 41913-3	3 - Número da Guia Referenciada 26239973	4 - Senha 2648537206	5 - Data da Autorização 06/03/2023	6 - Número Guia Atribuído pela Operadora 26241224
-----------------------------	---	-------------------------	---------------------------------------	--

Dados Beneficiário

7 - Número da Carteira 0185627461000264	29 - Nome Social
--	------------------

8 - Nome

JERONIMO CELSO VEIGA DIAS

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA	10 - Telefone (43) 33058254	11 - E-mail eletivas.hospcoracao@gmail.com
--	--------------------------------	---

Dados da Cirurgia**12 - Justificativa Técnica**

SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO.

OPME Solicitadas

13 - Tabela 21 - Registro ANVISA do Material	14 - Código do Material	15 - Descrição 22 - Referência do Material no Fabricante	16 - Opção	17 - Qtde. Solic.	18 - Valor Un. Solic.	19 - Qtde - Autoriz.	20 - Vlr Un. Autoriz.	23 - Número Autorização de Funcionamento
01 - 00 800446803300	70000001	OPME CABEÇA BIOLOX DELTA		1	1	4.150,00	0	0,00
02 - 00 801755100580	70000001	OPME PARAFUSO ACETABULAR		1	2	590,00	0	0,00
03 - 00 800446802590	70000001	OPME COMPONENTE ACETABULAR POLIETILENEO LINER CROSSLKD		1	1	1.310,00	0	0,00
04 - 00 801755100400	70000001	OPME COMPONENTE FEMORAL HASTE PLASMA		1	1	5.180,00	0	0,00
05 - 00 800446802690	70000001	OPME CUPULA ACETABULAR METALICO		1	1	2.680,00	0	0,00
06 -								



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

2 - N° Guia no Prestador 04762301000103

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

26 - Data da Solicitação

17/02/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização