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

2 - Nº Guia no Prestador 26676221072326217906

1 - Registro ANS 338648 3 - Número da Guia Referenciada 4849470 4 - Senha 5 - Data da Autorizacao 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4849470253 11/08/2023 4849470

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 8 - Nome ROBERTO ALVES DE SIQUEIRA 149130002

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES 10 - Telefone 4333058254 11 - E-mail eletivas.hospcoracao@gmail.com

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO.

OPME Solicitadas

| OF ITE SOIL | OF PIE SUIGITALIAS | | | | | | | | | |
|--------------|--------------------------|---|-------------|------------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| 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 | 0000126462 | PROTESE QUADRIL ALUMINA CABECA V40 280 | | 1 | 0,00 | 1 | 0,00 | 80005460060 | | |
| 2 19 | 70871027 | CABECA CERAMICA 28MM CONE 12/14 COLO CURTO(-3,5) | | 1 | 0,00 | 1 | 0,00 | 10314800075 | | |
| 3 19 | 75259885 | CIMENTO ACRILICO ESTERIL RADIOPACO COM ANTIBIOTICO PARA FIXAÇÕES OSSEAS APL. COM SERINGA PROTESE DE | | 2 | 0,00 | 2 | 0,00 | 10417940224 | | |
| 4 19 | 75677598 | ACETABULO 48MM | | 1 | 0,00 | 1 | 0,00 | 80128580135 | | |
| 5 19 | 73944858 | FEMUR TRIATHLON PKR LM/RL | | 1 | 0,00 | 1 | 0,00 | 80005430288 | | |
| 6 19 | 78275474 | SISTEMA FISTULA JANELA TRANSP.MINI | | 2 | 0,00 | 2 | 0,00 | 10430310040 | | |
| 7 19 | 75596180 | LINER CERAMICO PLASMAFIT E | | 1 | 0,00 | 1 | 0,00 | 80136990795 | | |
| 8 19 | 73229920 | PARAFUSOS PEDICULARES ARTICULADOS 5.50X40MM TITANIO | | 2 | 0,00 | 2 | 0,00 | 80036750004 | | |

24 - Especificação do Material
LINER DE POLIETILENO, PROTESE TOTAL DE QUADRIL, ACETABULO SEM CIMENTO, FEMUR CIMENTADO, CABEÇA CERAMICA, DOSES CIMENTO, OPSITES, PARAFUSO ACETABULARES

| 25 - Observação / Justificativa INDICAÇÃO DE FORNECEDORES: ARTHROM, ALL MEDIC E CIRUSIL Aprovado 1 prótese de quadril híbrida (1 liner ceramico crosslink, 1 acetábulo sem cimento, 1 femur cimentado, 1 cabeça ceramica, 2 kit cimentação, 2 parafusos acetabulares) para a ALLMEDIC, negociação e pagamento direto ao fornecedor. Desfavoráveis a 2 opsites (incluso em taxa de sala cir.). LIBERAÇÃO REG. SERVIÇO : G.'4849470' PRES: '26676221072326217906' | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 26 - Data da Solicitação 21/07/2023 | 27 - Assinatura do Profissional Solicitante | 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização | | | | | | | |