

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

2 - N° Guia no Prestador

| 1 - Registro ANS                            | 3 - Número da Guia Referer                 | nciada<br>  | 4 - Senha<br> 2 4 6 2 0 5 | 2                            |              | 5 - Data da Autorização<br> 2 6 / 1 2 / 2 0 2 3                     |                                 | uia Atribuído pela Ope | radora                         |
|---|--|---|---------------------------|------------------------------|--------------|---|---------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| Dados do Beneficiário                       |  |   |                           |                              |              |   |                                 |                        |                                |
| 7 - Número da Carte                         |  | 8 - Nome  |                           |                              |              |   |                                 |                        |                                |
|   | ira<br>  0 0 0 0 1 1 0 0                   | 11.   | GINALDO ZANETTE           |                              |              |   |                                 |                        |                                |
| Dados do Profissiona                        | l Solicitante                              |   |                           |                              |              |   |                                 |                        |                                |
| 9 - Nome do Profissi                        | onal Solicitante<br>ASTRO FERREIRA MARTINS |   |                           | 11 - E-mail                  |              |   |                                 |                        |                                |
|   | ASTRO FERREIRA MARTINS                     |   |                           |                              |              |   |                                 |                        |                                |
| Dados da Cirurgia<br>12 - Justificativa Téc | -1   |   |                           |                              |              |   |                                 |                        |                                |
|   |  |   |                           |                              |              |   |                                 |                        |                                |
| OPME Solicitadas                            |  |   |                           |                              |              |   |                                 |                        |                                |
|   | digo do Material<br>ANVISA do Material     | 15 - Descrição<br>22 - Referência do material no fabricante |                           |                              | 16 - Opç     | ão 17 - Qtde. Solicitada 18 -<br>23 - Nº Autorização de Funcionamen | Valor Unitário Solicitado<br>to | 19 - Qtde. Autorizada  | 20 - Valor Unitário Autorizado |
| <br>  1 <u>  1   9   7   6   2</u>          | 2 1 0 6 7                                  | ANCORA EM PEEK COM INSERSOR                                 | - GMREIS - 320-475191-PE5 | 5 - ANCORA EM PEEK SEM NO F. | ASTLOCK      | 2   |                                 | 2                      |                                |
| 11 0 2 4 7 7                                | 0 0 1 2 3                                  | ARTHROM   |                           |                              | . ———        |   | <b>↓</b>                        |                        |                                |
| 2   | <del></del>                                |   |                           |                              | ⊢            |   |                                 | $\sqcup$               |                                |
|   |  |   |                           |                              | . ———        |   |                                 |                        |                                |
|   | <del></del>                                |   |                           |                              |              |   | <del></del>                     | $\sqcup \sqcup \sqcup$ |                                |
|   |  |   |                           |                              |              |   |                                 |                        |                                |
|   | <del></del>                                |   |                           |                              | <del></del>  |   | <del></del>                     | $\sqcup$               |                                |
|   |  |   |                           |                              |              |   | <del></del>                     |                        |                                |
|   | <del></del>                                |   |                           |                              |              | · <del></del> -   |                                 |                        |                                |
|   |  |   |                           |                              |              |   | <del></del><br>                 |                        |                                |
|   |  |   |                           |                              |              |   | ₩                               |                        |                                |
| 24 - Especificação do Ma                    | iterial                                    |   |                           |                              |              |   |                                 |                        |                                |
|   |  |   |                           |                              |              |   |                                 |                        |                                |
| 25 - Observação / Justifi                   |  |   |                           |                              |              |   |                                 |                        |                                |
| 26 - Data da Solicitação                    |  | atura do Profissional Solicitante                           |                           |                              | 28 - Assinat | tura do Responsável pela Autorização                                | 0                               |                        |                                |
| +=+<+/                                      |  |   |                           |                              |              |   |                                 |                        |                                |
|   |  |   |                           |                              |              | 001.0000  |                                 |                        |                                |
| Improced am. 26                             | /12/2023 13:41:30                          | Página 1  |                           | Paolarim                     |              | CPLS2369  |                                 |                        |                                |