



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

2 - Nº Guia no Prestador 25725228092335404002

1 - Registro ANS 338648	3 - Número da Guia Referenciada 4959339	4 - Senha 4959339271	5 - Data da Autorização 03/10/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4959339
----------------------------	--	-------------------------	---------------------------------------	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 116590900	8 - Nome JOSE CARLOS DA SILVA
-------------------------------------	----------------------------------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ	10 - Telefone 4333770900	11 - E-mail AOQUEIROZ@HOTMAIL.COM
---	-----------------------------	--------------------------------------

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
DOR + LIMITAÇÕES PARA ATIVIDADES DIARIAS, SEM MELHORA COM TRATAMENTO CLINICO.

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	90206584	Cx. 1 fr.		1	0,00	0	0,00			
2 19	90206584	Cx. 1 fr.		1	0,00	0	0,00			

24 - Especificação do Material
LAMINA DE SHAVER + RADIOFREQUENCIA

25 - Observação / Justificativa

DOR + LIMITAÇÕES PARA ATIVIDADES DIARIAS, SEM MELHORA COM TRATAMENTO CLINICO. - LIBERAÇÃO REG. SERVIÇO : G.'4959339' PRES: '25725228092335404002'

26 - Data da Solicitação 16/10/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--	---	---

