



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

2 - Nº Guia no Prestador 8475054

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
333689	8475060	8475054	03/03/2023	

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	29 - Nome Social
000020901589536110211	ROSEMERI CECHIN FACCO
8 - Nome	
ROSEMERI CECHIN FACCO	

Dados do Profissional Solicitante

9.Nome do Profissional Solicitante	10.Telefone	11.Email
WALTER TAKI	(43) 3305 8254	ELETIVAS.HOSPCORACAO@GMAIL.COM

Dados da Cirurgia

12. Justificativa Técnica SEGUE EM ANEXO PEDIDO MEDICO.

OPME Solicitadas

13.Tabela14.Código do Material	15.Descrição	16.Opção Solicitada	17.Qtde. Autorizada	18.Valor Unitário Solicitado	19.Qtde. Autorizada	20.Valor Unitário Autorizado
21.Reg. ANVISA do Material	22.Referência do Material no Fabricante	23.Nr. de Autorização de Funcionamento				
0						
1						
2						
3						
4						
5						
6						

24. Especificação do Material

EQUIPO DE IRRIGACAO VOLMED 2 VIASANCORASCANULA PARA MICRODEBRIDACAO DE VAPORIZACAO CANULA COM OBTURADOR PARA ARTROSCOPIA

25.Observação/ Justificativa

Situação da Autorização Complementar OPME: APROVADO

Observação/ Justificativa: CODIGOS E MATERIAIS LIBERADOS EM CONTAO HOSPITALAR CONFORME TABELA ACORDADA: 01 BOMBA DE INFUSAO, 02 ANCORAS ABSORVIVEIS, 01 SHAVER PARTE MOLE, 01 SHAVER PARTE OSSEA 01 PONTEIRA DE RF E 01 OPSITE

Resumo da Liberação: CÓDIGOS E MATERIAIS LIBERADOS EM CONTAO HOSPITALAR CONFORME TABELA ACORDADA: 01 BOMBA DE INFUSAO. 02 ANCORAS ABSORVIVEIS. 01

SHAVER PARTE MOLE 01 SHAVER PARTE OSSEA 01 PONTEIRA DE RF E 01 OPSITE 26.Data da Solicitação 27.Assinatura do Profissional Solicitante			28.Assinatura do Responsável pela Autorização
10/3/10 3/12/02 3/			