

[illegible]

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

2 - Nº 000007774619

1 - Registro ANS 326755	3 - Numero Guia Referenciada 000007774619	4 - Senha 7774619	5 - Data da Autorização 04/06/2024	6 - Número da Guia atribuido pela Operadora 000007774619
-----------------------------------	---	-----------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira 531373 - Dependente	29 - Nome Social
8 - Nome EDUARDA EMANUELLE ALVES PEREIRA	

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO	10 - Telefone (43) 3377-0900	11 - E-mail rafaelbeletato@gmail.com
---	--	--

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica

Material(is) Solicitado(s):

01 unid de lâmina de shaver.

01 unid de chave sextavada. - INSTRUMENTAL DISPONÍVEL PELO FORNECEDOR sem Ônus a Operadora.

Material(is) solicitado(s) tecnicamente compatível(is).

Autorizado para ARTHROM previamente negociado.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).

OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.

Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC nº 14, de 5 de abril de 2011. PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS

DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.

OPME Solicitadas

13 - Tabela	14 - Código do Item	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do material		22 - Referência do material no fabricante			23 - Nº Autorização de Funcionamento		
1-	34870	LAMINA DE SHAVER ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT		1		1	
2-							
3-							
4-							
5-							
6-							

24 - Especificação do material

25 - Observações / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL em 20/05/2024 /PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. / Empresa / Titular: ROSIMERI VIRGINIA ALVES

26 - Data da Solicitação

20/05/2024 12:41

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização