



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

2 - N° Guia no Prestador

1 - Registro ANS  3 5 5 1 5 1	3 - Número da Guia Referenciada 	4 - Senha  2 0 2 4 2 5 6 4 8 5	5 - Data da Autorização  0 8 / 0 5 / 2 0 2 4	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 
----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	---	---

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira  0 4 8 0 3 7 0 0 9	8 - Nome OSMIR JOSE DE CARVALHO
--	------------------------------------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante JULIO CESAR BORIN	10 - Telefone	11 - E-mail
---	---------------	-------------

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

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 do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento					
1- 1 9   7 4 6 7 1 2 3 5	Kit Cânula Sutura de Menisco NY			1	1 . 7 0 0 . 0 0	1	1 . 7 0 0 . 0 0
8 0 7 4 3 2 3 0 0 2 8							
2- 1 9   7 8 4 1 0 5 9 2	LÂMINA PARA SHAVER SETORMED		1	2	5 1 0 . 0 0	2	5 1 0 . 0 0
8 0 7 7 7 2 8 0 0 0 6							
3-							
4-							
5-							
6-							
7-							
8-							
9-							
10-							
11-							
12-							

