

ANEXO DE SOLICITACAO DE ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2- Nº Guia no Prestador

235108267

1 - Registro ANS 346659	3 - Numero da Guia Referenciada 589291235	4 - Senha 235106473	5 - Data da Autorizacao 22/12/2022	6 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora 589295194
----------------------------	--	------------------------	---------------------------------------	--

Dados do Beneficiario

7 - Numero da Carteira 0300068380000300	8 - Nome JOAO CASTOLDI
--	---------------------------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES	10 - Telefone 4333781375	11 - E-mail LIBERACAO.CONVENIOS@HELONDRINA.ORG.BR
---	-----------------------------	--

Dados da Cirurgia

12 Justificativa Tecnica DOR INTENSA NO QUADRIL DIREITO COM DIFICULDADE PARA DEAMBULAR

OPME Solicitadas

13-Tabela	14-Codigo Material	15-Descricao	23-N Autorizacao de Funcionamento	16-Opcao	17-Qtde. Solicitada	18-Valor Unit. Solicitado	19-Qtde. Autorizada	20-Valor Unit. Autorizado
21-Registro ANVISA do Material	22-Referência material no fabricante							
1 - 19	78412609	OPSITE INCISE 55X45CM PELICULA ADESIVA		1	2	190.00	2	190.00
	80804050002							
2 - 19	74898442	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO POLIDO CPT II STANDARD TAM 2		1	1	5100.00	1	5100.00
	80044680261							
3 - 19	71876910	CIMENTO OSSEO RADIOPACO G140 VISCOSIDADE STANDAR		1	2	350.00	2	350.00
	10243070062							
4 - 19	79424244	CONJUNTO DE CIMENTAÇÃO POR PRESSURIZAÇÃO		1	1	250.00	1	250.00
	80693380005							
5 - 19	75325047	PARAFUSO ACETABULAR 6,5 X30MM		1	2	450.00	2	450.00
	80175510058							
6 - 19	70161860	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO PARA PROTESEDE QUADRIL CIMENTADA CHARNLEY - Tamanho:		1	1	1980.00	1	1980.00
	80044680259							

24 - Especificacao do Material

25- Observacao / Justificativa

26 - Data da Solicitacao 22/12/2022	27-Assinatura do Profissional Solicitante	28-Assinatura do Responsavel pela Autorizacao
--	---	---

**ANEXO DE SOLICITACAO DE ORTESES, PROTESES E
MATERIAIS ESPECIAIS - OPME**

2- Nº Guia no Prestador

235108267

1 - Registro ANS 346659	3 - Numero da Guia Referenciada 589291235	4 - Senha 235106473	5 - Data da Autorizacao 22/12/2022	6 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora 589295194
----------------------------	--	------------------------	---------------------------------------	--

Dados do Beneficiario

7 - Numero da Carteira 0300068380000300	8 - Nome JOAO CASTOLDI
--	---------------------------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES	10 - Telefone 4333781375	11 - E-mail LIBERACAO.CONVENIOS@HELONDRINA.ORG.BR
---	-----------------------------	--

Dados da Cirurgia

12 Justificativa Tecnica DOR INTENSA NO QUADRIL DIREITO COM DIFICULDADE PARA DEAMBULAR

OPME Solicitadas

13-Tabela	14-Codigo Material	15-Descricao	16-Opcao	17-Qtde. Solicitada	18-Valor Unit. Solicitado	19-Qtde. Autorizada	20-Valor Unit. Autorizado
21-Registro ANVISA do Material	22-Referência material no fabricante	23-N Autorizacao de Funcionamento					
1 - 19	70072574	CABECA BIOLOX DELTA 12/14 28X 0	1	1	4560.00	1	4560.00
	80044680330						
2 - 19	74899171	CUPULA ACETABULAR METÁLICO TRILOGY IT, CL USTER, 50 HH	1	1	3250.00	1	3250.00
	80044680269						

24 - Especificacao do Material

25- Observacao / Justificativa

26 - Data da Solicitacao 22/12/2022	27-Assinatura do Profissional Solicitante	28-Assinatura do Responsavel pela Autorizacao
--	---	---