

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

2 - Nº Guia no Prestador 08560891

1 - Registro ANS 326305	3 - Número da Guia Referenciada		4 - Senha 202400234403	5 - Data 6 16/05/2	la da Autorização 024	6 - Número da 392263451	Guia Atribuído pela Operadora		
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 20 - Nome Social									
8 - Nome WELLINGTON FERREIRA LOPES									
Dados do Profissional Solicitante									
9 - Nome do profissional solicitante GUILHERME JOSE MIYASA	KI PIOVESANA		10 - Telefone 4333058345			11 - E-mail			
Dados da Cirurgia									
12 - Justificativa Técnica									
Exame geral invest pess s/queix diagn relat									
OPME Solicitadas									
13- Tabela 14- Código do Ma	-			16-Opção	17- Qtde. Solicitada	18- Valor Unitário Solicitado	19- Qtde. Autorizada	20- Valor Unitário Autorizado	
21- Registro ANVISA do Materi 1 - 00 19279482			22- Referência do material no fabricante nta Ativa Tipo Striped 90 Graus x 200 mm	1	1.0	980,00	23- Nº Autorização de Funcionamento 1	980,00	
80743230025	Calleta para Ai	olação itadionequencia com Fo	CAPST90200	'	1.0	900,00	' 	· ·	
2 - 00 19350683	CANULA DEBI	RIDACAO 4,5X120MM		1	1.0	0,00	1	450,00	
80777280105			161121008						
3 - _	_			<u> _ </u>		_ _ _ , _			
4-	_ _ _		I	I		_ _ _ ,		- - - - - - - - - -	
					III	1	 		
5 - _	_ _ _			<u> </u>				_ _ , _	
			L						
6- _ _ _ _ _			I	 		,	_ _ _ - - - - - - - - - - - - - -	_ , ,	
24 - Especificação do Material	11111			,					
AUTORIZADO MATERIAL POR SIMILARIDADE .									
25 - Observações / Justificativa									
MATERIAL AUTORIZADO CUSTO OPERADORA : 1 LAMINA DE SHAVER 1 PONTEIRA DE RF -Fornecedor: Arthrom - PR									
26 - Data da Solicitação 24/04/2024			27- Assinatura do Profissional Solicitante			28- Assinatura do Responsável p	28- Assinatura do Responsável pela Autorização		