

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

2 - Nº Guia no Prestador **92536739**

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 92536739 92536739 14/09/2023 19:14 92536739 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000040644203 8 - Nome MARIA JOSE ROGERIO DE OLIVEIRA Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **JULIO CESAR BORIN** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica DOR INCAPACITANTE EM PÉ direito, AO EXAME FÍSICO, DEFORMIDADE EM REGIÃO DE METATARSOFALANGEANA DE 1º RAIO DIREITO. APRESENTA AINDA DEFORMIDADE EM 2º, 3º E 4º PDD SENDO NECESSARIO A REALIZAÇÃO DE CORREI DOR INCAPACITANTE EM PÉ direito AO EXAME FÍSICO DEFORMIDADE EM REGIÃO DE METATARSOFALANGEANA DE 1º RAIO DIREITO APRESENTA AINDA DEFORMIDADE EM 2º 3º E 4º PDD SENDO NECESSARIO A REALIZAÇÃO DE CORREÇÃ É oportuno informar que os procedimentos com 30729106 DEFORMIDADE DOS DEDOS - TRATAMENTO CIRURGICO 1 X + 30729181 HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO 1 X 30729203 OSTEOTOMIA OU PSEUD 1 X 40811026 RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO D ARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES 5 30731038 BURSECTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO 1X +30731208 TENOTOMIA E PROCEDIMENTO CI 1 com técnica e materiais convencionais estão liberados. **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- 00 75608154 PARAFUSOS DE COMPRESSAO CANULADO PEQUENOS E GRANDES F 81118460005 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA FIO KIRSCHNER 1.0X300MM 1020-01-300 2- 00 00631000 10171110015 111111111 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3275-0200 / Emitido em 14/09/2023 /É oportuno informar que os procedimentos com 30729106 DEFORMIDADE DOS DEDOS - TRATAMENTO CIRURGICO 1 X + 30729181 HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAME NTO CIRURGICO 1 X 30729203 OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES 5 30731038 BURSECTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO 1X +30731208 TENOTOMIA 1 X 40811026 RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CI 1 com técnica e materiais convencionais estão liberados. / Empresa / Titular: BIAZON DELICIAS D DOCES LTDA 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização