



## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído	pela Operadora
343269	93149530		93149530	11/11/2023 13:38		93149530
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social					
0050000031679474						
8 - Nome						
SANDRA REGINA MARTINS TEIXEIRA						
Dados do Profissional Solicitante						
9 - Nome do profissional solici	tante	10 - Telefone	11	I - E-mail		
JULIO CESAR BORIN						
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica Dor em joelho ESQUERDO, com lesão meniscal e condral com derrame articular . Com bloqueio articular e incapacidade funcional. Dor em joelho ESQUERDO com lesão meniscal e condral com derrame articular Com bloqueio articular e incapacidade funcional Solicito URGÊNCIA na liberação						
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do I	Material 15 - Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 20	) - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate			23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- <b>00 00499293 80356130052</b>		AO OB F 2,9X5,5MM 892350000 COIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _ ,	_  2	_ ,
2- <b>00</b>	CANETA PARA ABLACAO				1	
80743230025		RCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		-           -	_  '	
3- <b>00 78898676</b>		AO DO MENISCO - CM-8001: DISPOSITIVO D			3	_ ,
		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_1 •	1111'111
4-        _					_	_ ,
	_ _ _ _			_ _ _ _	_ _	
5-	_ _ _			_	_	_,
				_ _ _ _		
6-   _   _   _   _   _   _   _   _   _				_	_	,
24 - Especificação do Materia				_ _ _ _	<b>_ _ </b>	
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3252-0400 / Emitido em 11/11/2023 / Empresa / Titular: RILDO ANTONIO TEIXEIRA						
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	n Responsável pela Autorização		