2 - Nº Guia no Prestador: **02701220908551370391**



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

				1									
	1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Refer 270122090855137			4 - Senha 161924055		5 - Data da Autorização 27/01/2022	6 - Número da Guia Atribuid 61022676	6 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 61022676					
Dados do Beneficiário													
	7 - Número da Carteira 00347911076474003 8 - Nome Renatha Fonseca De Lima Montenegro												
Dados	Dados do Profissional Solicitante												
	9 - Nome do Profissional Solicitante Rafael Melo Tavares								10 - Telefone 34138360		11 - E-mail		
Dados	da Cirurgia	ı											
12 - Jus ***	2 - Justificativa Técnica ***												
Dados	Dados da Cirurgia												
1	3 - Tabela		74	10256400006 659243 ARISTA 80689090153 149758 PINCA P 10341350454	rição 22 - Referência do Material no F R EMBOLECTOMIA 06FRX80CM S AH BARD - SM0002-USA ARA BIOPSIA PULMONAR - M005 pe - CryoShape	ILICONE L0026-680-ST	L0026-680-ST SM0002-USA M00515181 (RADIAL JAW 4) CryoShape		o de Funcionamento	Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado	
24 - Especificação do Material ***													
25 - Observação / Justificativa													
26 - Data da Solicitação 27/01/2022 27 - Assinatura do profissional solicitante								28 - Assinatura do re	sponsável pela autoriz	ração			