

[illegible]



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

2 - Nº

90054012

1 - Registro ANS 343269	3 - Numero Guia Referenciada 90054012	4 - Senha 90054012	5 - Data da Autorização 03/02/2023 08:53	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 90054012
-----------------------------------	---	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira 0050000014297780	8 - Nome EDILEUSA ROCHA DA SILVA
---	--

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante BRUNO BOSIO DA SILVA	10 - Telefone	11 - E-mail
---	---------------	-------------

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica
LESÃO DO MANGUITO ROTADOR OMBRO DIREITO
LESÃO DO MANGUITO ROTADOR OMBRO DIREITO

OPME Solicitadas

13 - Tabela	14 - Código do Item	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	00590045	LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306		2		2	
80777280006	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT						
2-	74683101	CANULA PARA ARTROSCOPIA SETORMED - 009 11 70 85 CANULA COM		2		2	
80777280003	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT						
3- 00	00116700	CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200		1		1	
80743230025	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT						
4- 00	71502661	ANCORAS FLEXIVEIS JUGGERKNOTTM - 912068 ANCORA FLEXIVEL JU		3		3	
80044680086	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT						
5- 00	00596221	GUIA FLEXIVEL PASSADOR SUTURA ESTERIL EXXOFLEX EP/ES I 226M		1		1	
80743230002	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT						
6-							

24 - Especificação do material

25 - Observações / Justificativa

Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 03109655942 em 03/02/2023 / Empresa / Titular: COCAMAR COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL

26 - Data da Solicitação

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização