

[illegible]



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

2 - Nº

89962226

1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - Numero Guia Referenciada <b>89962226</b>	4 - Senha <b>89962226</b>	5 - Data da Autorização <b>26/01/2023 10:34</b>	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora <b>89962226</b>
-----------------------------------	---	------------------------------	--	--

## Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira <b>0050000035637989</b>	8 - Nome <b>NELY SANAE NAKAMURA</b>
---	--

## Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante <b>FERNANDO TAKAO CINAGAVA</b>	10 - Telefone	11 - E-mail
--	---------------	-------------

## Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica  
3 ancoras juggerknot // 2 laminas de shaver // 1 radiofrequencia bipolar // 1 guia flexivel para sutura do manguito rotador - cotar na Arthrom  
solicita o de cirurgia de ombro direito

## OPME Solicitadas

13 - Tabela	14 - Código do Item	21 - Registro ANVISA do material	15 - Descrição	22 - Referência do material no fabricante	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado	23 - Nº Autorização de Funcionamento
1- 00	00590045		LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306			1		1		
80777280006			ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT							
2- 00	00608459		PONTEIRA DE RF 90GRAUS ESTRIADO CABO 3M EIXO 2,36X198MM IIIAD			1		1		
80082910131			ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT							
3- 00	00596221		GUIA FLEXIVEL PASSADOR SUTURA ESTERIL EXXOFLEX EP/ES I 226M			1		1		
80743230002			ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT							
4- 00	78890578		ANCORA FLEXIVEL COM APLICADOR DESCARTAVEL - 0114021-013 - AN			3		3		
80083650087			ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT							
5-										
6-										

## 24 - Especificação do material

## 25 - Observações / Justificativa

Telefone Contratado: / Emitido Por: 08251072964 em 26/01/2023 / Empresa / Titular: PROLIND ALUMINIO LTDA

## 26 - Data da Solicitação

|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

## 27 - Assinatura do Profissional Solicitante

## 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização