



1 - Registro ANS 135511511	3 - Número da Guia Referenciada 21184343	4 - Senha 2023058133	5 - Data da Autorização 22/10/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 21184343
-------------------------------	---	-------------------------	---------------------------------------	---

## Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 001884031	8 - Nome TEREZA MEGUMI UENO CORDEIRO
-------------------------------------	---

## Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante Bruno Bosio da Silva	10 - Telefone 4333058254	11 - E-mail eletivas.hospcoracao@gmail.com
--	-----------------------------	---

## Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO.
---

## 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 - N° Autorização de Funcionamento					
1-119110000611532	CANULA DE DEBRIDAÇÃO CMAH MINI CURVA HORTON	112	15110100	2	15110100	2	15110100
81128815410022							
2-11911000542522	PONTEIRA DE ABLAÇÃO CONNECT MINI	11	1121010100	1	1121010100	1	1121010100
81113101100044							
3-1191711482369	ANCORAS ABSORVIVEIS STRYKER - XCEL HSS 3910-300-015 3 MM	11	118510100	3	118510100	3	118510100
8100005430223							
4-11917183413240	CANULA PARA ARTROSCOPIA	11	13910100	2	13910100	2	13910100
81021511410046							
5-11917102222258	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSAO - ARTROSCOPIA	11	151010100	1	151010100	1	151010100
810227410510004							
6-1191718426642	Aguilha Flexível para Suturas Vetech	11	16810100	1	16810100	1	16810100
81110493710005							

## 24 - Especificação do Material

--

## 25 - Observação / Justificativa

100061532 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,100542522 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,30735033 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,30735068 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,30735084 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,60000155 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,70222258 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,71482369 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,78343240 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,78426642 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.

26 - Data da Solicitação 22/10/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--	---	---