



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

2 - Nº

89604298

1 - Registro ANS 343269	3 - Numero Guia Referenciada 89604298	4 - Senha 89604298	5 - Data da Autorização 15/12/2022 15:09	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 89604298
-----------------------------------	---	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira 0050000000394303	8 - Nome TEREZA DO RIO BRAGA
---	--

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI	10 - Telefone	11 - E-mail
--	---------------	-------------

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica dor no quadril direito exame demonstra soltura da protese dor no quadril direito exame demonstra soltura da protese
--

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- 77703529 80044680289	COMPONENTE ACETABULAR METAL TRABECULAR EM TANTALO - ZIM	2					
2- 72886749 80044680371	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	1					
3- 75675110 80175510035	PROTESE FEMURAL PARA QUADRIL SEM CIMENTO - 100101914	1					
4- 73987905 80044680259	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	1					
5- 00 73226513 10223710073	CABECAS FEMORAIS ZIMMER - 00-8018-028-01 CABECA FEMORAL VER	3					
6- 00 77704185 80044680289	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	1					
	ACETABULO POLIETILENO IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-87	1					
	FIO PARA SUTURA E SINTESE OSSEA - CABO PARA CERCLAGEM COM	3					
	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	1					
	COMPONENTE ACETABULAR METAL TRABECULAR EM TANTALO - ZIM	1					
	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT						

24 - Especificação do material

25 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido Por: 06812416916 em 15/12/2022 / Empresa / Titular: TEREZA DO RIO BRAGA
--

26 - Data da Solicitação _ _ / _ _ / _ _ _ _	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--	---	---

25 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido Por: 06812416916 em 15/12/2022 / Empresa / Titular: TEREZA DO RIO BRAGA		
26 - Data da Solicitação _ _ / _ _ / _ _ _ _	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização