



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

2 - Nº

89620223

1 - Registro ANS 343269	3 - Numero Guia Referenciada 89620223	4 - Senha 89620223	5 - Data da Autorização 16/12/2022 18:12	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 89620223
-----------------------------------	---	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira 0050000005076016	8 - Nome LEONICE RODRIGUES ZANIN
---	--

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ	10 - Telefone	11 - E-mail
--	---------------	-------------

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica
DOR + DEFORMIDADE EM JOELHO ESQUERDO SEM MELHORA COM TRAT CLINICO. ARTROSE
DOR DEFORMIDADE EM JOELHO ESQUERDO SEM MELHORA COM TRAT CLINICO ARTROSE

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- 74907263 80044680276		COMPONENTE TIBIAL METALICO OPTION ZIMMER - 00-5986-037-01 COM	<input type="checkbox"/>	1	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>
		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2- 76362205 80175510047		COMPONENTE FEMORAL OPTION SEM RESTRICAO - 00-5966-014-02 CO	<input type="checkbox"/>	1	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>
		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3- 00 72397950 10243070064		CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD CO	<input type="checkbox"/>	2	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>
		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4- 00 75999080 80044680258		INSERTO ARTICULAR DE POLIETILENO SEM RESTRICAO FIXO - 90-5952	<input type="checkbox"/>	1	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>
		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

24 - Especificação do material

25 - Observações / Justificativa

Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 04163076980 em 16/12/2022 / Empresa / Titular: URBANO ZANIN

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização