

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94133533

(Via HOSPITAL)

## Debts de Autoritation 2000/20224 16:48 5 - Somha 94133533 5 - Date de Vesidade de Sonha 20/04/2024	1 "	Número da Guia	Atribuído pe	ela Operadora	а]				
2002/2024 16.48 94133533 2004/2024	343269						941	33533				
3 - Validada de Carteires 10/09/2024 1	1	11		l t	- Data de Valida		24					
10 - Nome ALESSANDRO ALVES				11								
50 - Morne Succial 10 - Norne ALESSANDRO ALVES Datas de Concinsado Solicitande 12 - Código na Operadora 77.6.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 11 - Norne de Contratado 12 - Código na Operadora (CNP) 13 - Norne de Contratado 14 - LOS CONTRATOR Solicitador (Dacios das Interringão 15 - Código na Operadora (CNP) 16 - Contratado Solicitador (Dacios das Interringão de Contratado 16 - Contratado Solicitador (Dacios das Interringão de Contratado de CNP de Contratado de CNP de Contratado de CNP de	†			11								
10 - Norme				10/03/20	J24		1	•				
Sacration Sacr	50 - Nome Social											
13 - Norme do Contretinado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 16 - Norme do Professional Solicitante TOMAS SEIBEL 16 - Norme do Professional 16 - Norme do Professional 17 - UF 18 - Codigo CBK 225270												
Rasociaca Rasociacia Rasociacia Rasociacia Rasociaca R		itante	10.00									
Tat - Nome do Professional Solicitarite TOMAS SEIBEL 36495 17 - UF 18 - Código CBI 19 - Código na Operadora / CNPJ 78 6/13 44/10001-61 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 20 - Conwier do Americanto 2 - Conwier do Americanto 3 - Indicação Cilinica ARTROSE DE QUADRIL 23 - Indicação Cilinica 35 - Code do Solicitados 9 Procedimentos ou Items Assistanciais Solicitados 9 Procedimentos ou Items Assistanciais Solicitados 36 - Descrição ARTROPLASTIA QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATA 1 2 - 2 - 30724058 ARTROPLASTIA QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATA 1 3 - 18 - 6 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	· ·		11			Δ RENEE	CENTE DE I		INΔ			
TOMAS SEIBEL Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 20/02/2024 16:48 20/02/2024 16:48 22 - Oração do Autoridimento 23 - Tipo de Internação 23 - Regime de Internação 23 - Regime de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Cideo Dárias Solicitadas 26 - Previsão de tuso de OPME 27 - Previsão de tuso de OPME 2		licitante								onselho	17 - UF	18 - Código CBO
Table Associated Associat	TOMAS SEIBEL					06		İ	36495		41	1 1
Ref.	Dados do Hospital / Local S	Solicitado / Dad	los da Interr	nação								
23 - Circlo to Attendimento 2 C 1 24 - Regime de Internação 1 25 - Otde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OUPME 27 - Previsão de uso de OUPME 27 - Previsão de uso de OUPME 28 - Indicação Clínica ARTROSE DE QUADRIL 23 - CID 10 Principal (opdional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opdional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionad 9		11				ENERIOE	ITE DE LON	IDDINIA		11		-
28 - Indicação Clínica ARTROSE DE QUADRIL 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionad procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Cócigo do Procedimento 36 - Descrição 37 - Ocide, Solic. 38 - Ocide, Acidente (acidente ou doença relacionad procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Cócigo do Procedimento 36 - Descrição 37 - Ocide, Solic. 38 - Ocide, Acidente (acidente ou doença relacionad procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 37 - Ocide, Solic. 38 - Ocide, Acidente (acidente ou doença relacionad procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 37 - Ocide, Solic. 38 - Ocidencia 37 - Ocide, Solic. 38 - Ocidencia 39 - Deta provávei da Admissão hospitalar 40 - Ocide Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada 42 - Ocidencia 44 - Cócigo CNE 45 - Ocisençação Justificativo										<u> </u>		
ARTROSE DE QUADRIL 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionad 9 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição ARTROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATA 1 1 22 23 0734127 TENOPLASTIA QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATA 1 1 3 - 18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 1 1 4 - 1	1		ernação 24	-	- 1	25 - Qtde. D		26 - Pr		ME 27 - Pr	evisão de t	
23 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionad 9 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código de Procedimento 36 - Descrição 37 - Orde-Solic. 38 - Otde. Au ATROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATA 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1												
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Act. Act. Act. Act. Act. Act. Act. Act	29 - CID 10 Principal (opciona	al) 30 - CID 1	10(2) (opciona	al) 31 - (CID 10(3) (opcic	onal) 32 -	CID 10(4) (opci	onal)	33 - Indicação de A	scidente (aci	dente ou d	oença relacionada)
34 - Tabela 35 - Cédigo do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Au										9)	
1- 22 30724958 ARTROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATA 1 1 1 1 1 1 1 1 1												
39 - Data provável da Admissão hospitalar 1	1- 22 30724058 2- 22 30731127 3- 18 60000805 4-	-	ARTF TENC	ROPLASTIA DPLASTIA IIA DE QU	DE TENDAC	DEM OUTF	AS REGIOES	S M BANH	IEIRO PRIVATIV	NTA 1 1	Land Land Land Land Land Land Land Land	1
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 78.613.841/0001-61 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 44 - Código CNE 2550792		ão hospitalar	40 - Otde Dia	árias Autoriza	adas 41 -	Tipo de Acon	odação autoriza	ada				
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792 45 - Observação / Justificativa	pioraroi da ridillos			1	1	·						
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização												



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

8 - Nome ALESSANDRO ALVES Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional Solicitante 10 - Telefone 11 - E-mail TOMAS SEIBEL Dados da criurgia 12 - Justificativa técnica ARTROSE DE QUADRIL ARTROSE DE QUADRIL OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Sescrição 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 24 - Registro ANVISA do Material 25 - Sescrição 26 - ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ARTHROM COMERCIO							
Dados do Beneficiário	· II		 	04400500	1	· · ·	
7 - Número da Carteira 0050000045917518 29 - Nóme Social 29 - Nóme Social 29 - Nóme Social 20 - Nóme Social 21 - Esmail 21 - Esmail 22 - Referencia do material no fabricante 23 - Nóme Social 24 - Referencia do material no fabricante 25 - Nóme Social 26 - Nóme Social 27 - Nóme Social 28 - Nóme Social 29 - Nóme Social 29 - Nóme Social 20 - Nóme Social 20 - Nóme Social 20 - Nóme Social 21 - Esmail 23 - Nóme Social 24 - Esmail 25 - Nóme Social 26 - Nóme Social 27 - Nóme Social 28 - Nóme Social 29 - Nóme Social 20 - Nóme Social 20 - Nóme Social 20 - Nóme Social 21 - Esmail 23 - Nóme Social 24 - Esmail 25 - Nóme Social 26 - Nóme Social 27 - Nóme Social 28 - Nóme Social 29 - Nóme Social 29 - Nóme Social 20 - Nóme Social 20 - Nóme Social 20 - Nóme Social 20 - Nóme Social 21 - Esmail 23 - Nóme Social 23 - Nóme Social 24 - Cerigio do Material 25 - Nóme Social 26 - Nóme Social 27 - Nóme Social 28 - Nóme Social 29 - Nóme Social 29 - Nóme Social 20 - Nóme Social 21 - Esmail 23 - Nóme Social 23 - Nóme Social 24 - La - L	343269	941335	33	94133533	20/02/2024 16:48		94133533
8 - Nome ALESSANDRO ALVES Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional Solicitante 10 - Telefone 11 - E-mail TOMAS SEIBEL Dados da criurgia 12 - Justificativa técnica ARTROSE DE QUADRIL ARTROSE DE QUADRIL OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Sescrição 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 24 - Registro ANVISA do Material 25 - Sescrição 26 - ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ARTHROM COMERCIO							
8 - Nome ALESSANDRO ALVES Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional Solicitante TOMAS SEIBEL Dados da cirurgia 12 - Justificativa tencina ARTROSE DE QUADRIL ARTROSE DE QUADRIL ARTROSE DE QUADRIL ARTROSE DE QUADRIL 15 - Descrição 22 - Rejetréncia do material 15 - Tobesonção 22 - Rejetréncia do material 16 - Opeão 17 - Citde Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide, Autorizado 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Registro ANVISA do Material 23 - Nº Autorização de Funcionamento 1- 73993514 COMPONENTES A CETABULARES CERAMICOS - 00-8775-008-32 1		29 - Nome Social					
ALESSANDRO ALVES Dados do Professional Solicitante	0050000045917518						
Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante TOMAS SEIBEL Dados da cirrigia 12 - Justificativa técnica ARTROSE DE QUADRIL ARTROSE DE QUADRIL ARTROSE DE QUADRIL 13 - Tabela 14 - Código do Material 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 13 - Tapela 14 - Código do Material 22 - Referência do material no fabricante 15 - Tapela 14 - Código do Material 22 - Referência do material no fabricante 15 - Tapela 14 - Código do Material 22 - Referência do material no fabricante 16 - Opção 17 - Otde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde, Autorizado 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - Nº Autorização de Funcionamento 15 - Tagenator ANNISA do Material 20 - REFERENCA SE CERAMICOS - 00-8775-008-32 21 1 1	8 - Nome						
9 - Nome do profissional solicitante TOMAS SEIBEL Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica ARTROSE DE QUADRIL ARTROSE DE QUADRIL ARTROSE DE QUADRIL 90 - Malerial 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 22 - Referência do material no fabricante 10 - Tolde Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 29 - Valor Unitário Autorizado 27 - Rejetência do material no fabricante 28 - Nº Autorização de Funcionamento 10 - Tolde Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizado 20 - Valor Unitário Autorizado 29 - Nº Autorização de Funcionamento 20 - Nº Autorização de Funcionamento 21 - Nº Autorização de Funcionamento 22 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 24 - Nº Autorização de Funcionamento 25 - Nº Autorização de Funcionamento 26 - Nº Autorização de Funcionamento 27 - Nº Autorização de Funcionamento 28 - Nº Autorização de Funcionamento 29 - Nº Autorização de Funcionamento 20 - Nº Autorização de Funcionamento 21 - Nº Autorização de Funcionamento 20 - Nº Autorização de Funcionamento 21 - Nº Autorização de Funcionamento 22 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 24 - Nº Autorização de Funcionamento 25 - Nº Autorização de Funcionamento 25 - Nº Autorização de Funcionamento 26 - Nº Autorização de Funcionamento 27 - Nº Autorização de Funcionamento 28 - Nº Autorização de Funcionamento 29 - Nº Autorização de Funcionamento 20 - Nº	ALESSANDRO ALVES						
TOMAS SEIBEL Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica ARTROSE DE QUADRIL ARTROSE DE QUADRIL Composition Compositio	Dados do Profissional Solicit	ante					
Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica ARTROSE DE QUADRIL 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 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 24 - Registro ANVISA do Material 25 - Referência do material no fabricante 26 - Nº Autorização de Funcionamento 27 - Nº Autorização de Funcionamento 28 - Nº Autorização de Funcionamento 29 - Nº Autorização de Funcionamento 20 - Nº Autorização de Funcionament	9 - Nome do profissional solicita	ante	10 - Telefone	11	l - E-mail		
12 - Justificativa técnica ARTROSE DE QUADRIL OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 20 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - Nº Autorização de Funcionamento 20 - Nº Autorização de Funcionamento 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Nº Autorização de Funcionamento 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Valor Unitário Autorizado 22 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 24 - Valor Unitário Autorizado 20 - Valor Unitário Autorizado 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Valor Unitário Autorizado 23 - Nº Autorização de Funcionamento 24 - Valor Unitário Autorizado 25 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 24 - Valor Unitário Autorizado 25 - Nº Autoriz	TOMAS SEIBEL						
ARTROSE DE QUADRIL ARTROSE DE QUADRIL ARTROSE DE QUADRIL ARTROSE DE QUADRIL OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material 22 - Referência do material no fabricante 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 24 - Registro ANVISA do Material 25 - Referência do material no fabricante 26 - Referência do material no fabricante 27 - Registro ANVISA do Material 28 - Registro ANVISA do Material 29 - Referência do material no fabricante 20 - Referência do material no fabricante 20 - Registro ANVISA do Material 20 - Referência do material no fabricante 21 - Registro ANVISA do Material 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 24 - Nº Autorização de Funcionamento 25 - Nº Autorização de Funcionamento 26 - Nº Autorização de Funcionamento 27 - Nº Autorização de Funcionamento 28 - Nº Autorização de Funcionamento 29 - Nº Autorização de Funcionamento 20 - Nº Autorização de Funcionamento 21 - Registro ANVISA do Material 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - Nº Autorização de Funcionamento 21 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 21 - Registro ANVISA do Material 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 21 - Registro ANVISA do Material 20 - Valor Unitário Autorizado 22 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionamento 24 - Nº Autorização de Funcionamento 25 - Nº Autorização de Funcionamento 26 - Nº Autorização de Funcionamento 27 - Nº Autorização de Funcionamento 28	Dados da cirurgia		,				
OPME Solicitadas							
OPME Solicitadas 13 - Tabela 14 - Código do Material 13 - Tabela 14 - Código do Material 22 - Referência do material no fabricante 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 16 - Opção 17 - Citde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Citde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizada 23 - Nº Autorização de Funcionamento 1 - 73993514 COMPONENTES ACETABULARES CERAMICOS - 00-8775-008-32 1 1 1							
13 - Tabela 14 - Código do Material 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 1- 73993514 COMPONENTES ACETABULARES CERAMICOS - 00-8775-008-32	7						
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionam							
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionam							
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionam							
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 23 - Nº Autorização de Funcionam	00150 " " 1						
21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 1- 73993514 COMPONENTES ACETABULARES CERAMICOS - 00-8775-008-32 B0044680286 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - 00-8775-028-02 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ACETABULO POLIETILENO CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-30 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CUPULA ACETABULAR METALICA ZIMMER - 00-6200-048-20 - CUPULA CUPULA ACETABULAR METALICA ZIMMER - 00-6200-048-20 - CUPULA COMPONENTES ACETABULAR METALICA ZIMMER - 00-6200-048-20 - CUPULA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ARTHROM COMERCIO DE IMPLAN		45 B		10.0	0.5% 1.40	7 - 1 - 40 - O(1 - A + - 2 - 1 - 0	20. 1/21/21/22/22 A 4/22/24
1- 73993514 COMPONENTES ACETABULARES CERAMICOS - 00-8775-008-32 1			naterial no fabricante			itado 19 - Qtde. Autorizada 2	.0 - Valor Unitario Autorizado
80044680286 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	-				I 1		
80044680330 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			 			1-1-1-1/1-1-1	
3- 00 74326546 ACETABULO POLIETILENO CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-30 2 2	2- 00 74003976	CABECAS FEMORAIS DE	1		_ 1		
80175510058 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	80044680330	ARTHROM COM					
4- 00 74898957 CUPULA ACETABULAR METALICA ZIMMER - 00-6200-048-20 - CUPULA 1 1 1	3- 00 74326546	46 ACETABULO POLIETILENO CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-30			_ _ _ ,	_ 2	_ _ , _
	80175510058	ARTHROM COM		_ _ _			
	4- 00 74898957	CUPULA ACETABULAR I	_ 1	,	_ 1	_ _ , _	
	80044680269			_ _ _	_ _ _ _		
5- 00 73996750 HASTES FEMORAIS NAO CIMENTADA - 00-7711-007-00 _ 1 _ _ , _ 1 _ , _				_ 1	_ _ _ ,	_ 1	_ _ , _
80044680304 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		ARTHROM COM	ERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
	6-				_	_	_ ,
24 - Especificação do Material	04 5	- -		-		_ll	
24 - Especificação do Material	24 - Especificação do Material						
25 - Observação / Justificativa	25 - Observação / Justificativa						
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 20/02/2024 / Empresa / Titular: INDUSTRIA E COMERCIO DE CAFES GIOCONDO LTDA							
26 - Data da Solicitação 28 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização	26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		