



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

2 - Nº Guia no Prestador 94283796

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 94283796	4 - Senha 94283796	5 - Data da Autorização 04/03/2024 15:45	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 94283796
----------------------------	---	-----------------------	---	---

Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 0050000032905141	29 - Nome Social
8 - Nome JOAO DE JESUS CORREIA	

Dados do Profissional Solicitante		
9 - Nome do profissional solicitante JULIO CESAR BORIN	10 - Telefone	11 - E-mail

Dados da cirurgia	
12 - Justificativa técnica TRAUMA EM MÉDIO PÉ direito COM HEMATOMA EM REGIÃO PLANTAR DOR EM ARTICULAÇÃO LISFRANC, COM FRATURA EM 1º, 2º e 3º METATARSO E CUNEIFORME ASSOCIADO A rotura/estiramento dos ligamentos plantar, dorsal e interósseo (Lesão TRAUMA EM MÉDIO PÉ direito COM HEMATOMA EM REGIÃO PLANTAR DOR EM ARTICULAÇÃO LISFRANC COM FRATURA EM 1º 2º e 3º METATARSO E CUNEIFORME ASSOCIADO A roturaestiramento dos ligamentos plantar dorsal e interósseo Lesão	

OPME Solicitadas					
13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado
21 - Registro ANVISA do Material		22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
1- 00	76220010	EXPERT- FIXADOR DE ARTICULACAO - 312-2000 - EXPERT KNOTLESS	2	2	
10247700118		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			
2-					
3-					
4-					
5-					
6-					

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3275-0200 / Emitido em 04/03/2024 / Empresa / Titular: MARIA LUCIA DIAS CORREIA

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