



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

2 - Nº Guia no Prestador 95496180

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada 95496180	4 - Senha 95496180	5 - Data da Autorização 17/06/2024 18:30	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 95496180
------------------	---	-----------------------	---	---

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 0050000032424976	29 - Nome Social
--	------------------

8 - Nome
LEONARDO HENRIQUE DOS SANTOS

Dados do Profissional Solicitante

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

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica
PACIENTE COM TRAUMA EM TORNOZELO esquerdo COM LESÃO LIGAMENTAR CRÔNICA, ABERTURA DA SINDESMOSE, ENCONTRA-SE COM DOR, INCAPACIDADE FUNCIONAL E INSTABILIDADE ARTICULAR. Solicito "URGÊNCIA" na liberação de PACIENTE COM TRAUMA EM TORNOZELO esquerdo COM LESÃO LIGAMENTAR CRÔNICA ABERTURA DA SINDESMOSE ENCONTRASE COM DOR INCAPACIDADE FUNCIONAL E INSTABILIDADE ARTICULAR Solicito URGÊNCIA na liberação devido

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	02958430	DISPOSITIVO FIXACAO LIGAMENTO ARTIFICIAL TOGGLELOC ZIPTIGH	_	1	_
80044680067		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_		_
2- 00	71876561	ANCORA COM SUTURA E APLICADOR DESCARTAVEL - 0112105-025 -	_	2	_
80083650063		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_		_
3- _	_	_	_	_	_
_	_	_	_	_	_
4- _	_	_	_	_	_
_	_	_	_	_	_
5- _	_	_	_	_	_
_	_	_	_	_	_
6- _	_	_	_	_	_
_	_	_	_	_	_

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa
Telefone Contratado: (43)3275-0200 / Emitido em 17/06/2024 / Empresa / Titular: SANTA ALICE LOTEADORA S/C

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