

[illegible]



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

2 - Nº

89706209

1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - Numero Guia Referenciada <b>89706209</b>	4 - Senha <b>89706209</b>	5 - Data da Autorização <b>29/12/2022 16:55</b>	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora <b>89706209</b>
-----------------------------------	---	------------------------------	--	--

## Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira <b>0050000001759607</b>	8 - Nome <b>MARIA TEREZINHA RADIGONDA SERRATO</b>
---	--

## Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante <b>ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ</b>	10 - Telefone	11 - E-mail
--	---------------	-------------

## Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica  
INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO  
INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO

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

## 24 - Especificação do material

## 25 - Observações / Justificativa

Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 29/12/2022 / Empresa / Titular: MARIA TEREZINHA RADIGONDA SERRATO

## 26 - Data da Solicitação

## 27 - Assinatura do Profissional Solicitante

## 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização