

[illegible]



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

2 - N°

89924677

1 - Registro ANS 343269	3 - Numero Guia Referenciada 89924677	4 - Senha 89924677	5 - Data da Autorização 23/01/2023 17:09	6 - Número da Guia atribuido pela Operadora 89924677
-----------------------------------	---	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira 0050000060322201	8 - Nome GABRIEL ANTONIO AUGUSTO FERREIRA
---	---

Dados do Profissional Solicitante

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

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica
LESAO DO LCA + MENISCO , APRESENTA INSTABILIDADE PARA MOVIMENTS - JOELHO DIREITO
LESAO DO LCA MENISCO APRESENTA INSTABILIDADE PARA MOVIMENTS JOELHO DIREITO

OPME Solicitadas

13 - Tabela 21 - Registro ANVISA do material	14 - Código do Item	15 - Descrição	16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
22 - Referência do material no fabricante			23 - Nº Autorização de Funcionamento			
1- 00	00590045	LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306	1		1	
80777280006		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT				
2- 00	70627657	PLACA ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 PLAC	1		1	
10208610040		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT				
3- 00	00597007	PARAFUSO INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE THREADS CABE	1		1	
80044680085		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT				
4-						
5-						
6-						

24 - Especificação do material

25 - Observações / Justificativa

Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 84218860963 em 23/01/2023 / Empresa / Titular: LONDRINA ESPORTE CLUBE

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