

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Referenciada 92527670		4 - Senha 92527670		5 - Data da Autorização 14/09/2023 10:39		6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 92527670							
Dados do Beneficiário															
7 - Número da Carteira 0050000061952543				29 - Nome Social											
8 - Nome VITORIA VILLA PIRES															
Dados do Profissional Solicitante															
9 - Nome do profissional solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO				10 - Telefone			11 - E-mail								
Dados da cirurgia															
12 - Justificativa técnica SOLICITO ACRESCIMO DE OPM SOLICITO ACRESCIMO DE OPM															
OPME Solicitadas															
13 - Tabela		14 - Código do Material		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- 00		70530815		PARAFUSO PARA RECONSTRUCAO LIGAMENTAR (ESTERILIZADO) - 3		 2		 , 2		 , 					
10209780026				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		 									
2- 		 		 		 		 		 , 		 		 , 	
 		 		 		 		 		 , 		 		 , 	
3- 		 		 		 		 		 , 		 		 , 	
 		 		 		 		 		 , 		 		 , 	
4- 		 		 		 		 		 , 		 		 , 	
 		 		 		 		 		 , 		 		 , 	
5- 		 		 		 		 		 , 		 		 , 	
 		 		 		 		 		 , 		 		 , 	
6- 		 		 		 		 		 , 		 		 , 	
 		 		 		 		 		 , 		 		 , 	
24 - Especificação do Material															
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 14/09/2023 / Empresa / Titular: VITORIA VILLA PIRES															
26 - Data da Solicitação		27 - Assinatura do Profissional Solicitante				28 - Assinatura do Responsável pela Autorização									