

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada 93583750	4 - Senha 93583750	5 - Data da Autorização 22/12/2023 16:33	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 93583750
------------------	--	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 0050000051017191	29 - Nome Social

8 - Nome	BRUNO HENRIQUE CRUZ
----------	---------------------

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

Dados da cirurgia		
12 - Justificativa técnica		
Dor incapacitante com falseios e bloqueio articular no joelho ESQUERDO		
Dor incapacitante com falseios e bloqueio articular no joelho ESQUERDO		

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	100066879			CANULA DE DEBRIDACAO ART HORTRON - 4310.001-ST-CMAH-4,5/3,9-		_ 2		_ _ _ _ _ _ _ _ _		2		_ _ _ _ _ _ _ _ _			
81288540024				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _				_ _ _ _ _ _ _ _ _			
2- 00	00597007			PARAFUSO INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB		_ 1		_ _ _ _ _ _ _ _ _		1		_ _ _ _ _ _ _ _ _			
80044680085				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _				_ _ _ _ _ _ _ _ _			
3- 00	72320907			DISPOSITIVO DE FIXACAO DE LIGAMENTO ARTIFICIAL TOGGLELOC -		_ 1		_ _ _ _ _ _ _ _ _		1		_ _ _ _ _ _ _ _ _			
80044680067				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _				_ _ _ _ _ _ _ _ _			
4- 00	71992243			ORTHOSS - ORTHOSS BLOCK BLOCO DE 1 CM X 1 CM X 2 CM		_ 2		_ _ _ _ _ _ _ _ _		2		_ _ _ _ _ _ _ _ _			
80696930008				ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _				_ _ _ _ _ _ _ _ _			
5- _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		_		_ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _	
_ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _				_ _ _ _ _ _ _ _ _			
6- _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		_		_ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _	
_ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _				_ _ _ _ _ _ _ _ _			

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa
Telefone Contratado: (43)3275-0200 / Emitido em 22/12/2023 / Empresa / Titular: CIAVENA COMERCIAL ARAPONGAS DE VEICULOS NACIONAL LTDA

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