

[illegible]



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

2 - Nº

89726876

1 - Registro ANS 343269	3 - Numero Guia Referenciada 89726876	4 - Senha 89726876	5 - Data da Autorização 03/01/2023 16:36	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 89726876
-----------------------------------	---	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira 0050000013707780	8 - Nome WALMIR ROBERTO MONTES
---	--

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA	10 - Telefone	11 - E-mail
---	---------------	-------------

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica
INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO
INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO
1 EQUIPO 4 VIAS - PAGO EM CONTA

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- 00 71502718 80044680086	ANCORAS FLEXIVEIS JUGGERKNOTTM - 912015 ANCORA FLEXIVEL JU	3					
2- 00 00590045 80777280006	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	2					
3- 00 00116700 80743230025	LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306	1					
4- 00 70917540 80777280003	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	1					
5- 00 00596221 80743230002	CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200	1					
6- 00 00596221 80743230002	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	1					
6- 00 00596221 80743230002	CANULA PARA ARTROSCOPIA SETORMED - 009 12 90 85 CANULA COM	1					
6- 00 00596221 80743230002	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	1					
6- 00 00596221 80743230002	GUIA FLEXIVEL PASSADOR SUTURA ESTERIL EXXOFLEX EP/ES I 226M	1					
6- 00 00596221 80743230002	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT	1					

24 - Especificação do material

25 - Observações / Justificativa

Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 03/01/2023 / 1 EQUIPO 4 VIAS - PAGO EM CONTA / Empresa / Titular: COCAMAR COOPERATIV A AGROINDUSTRIAL

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