

[illegible]



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

2 - Nº

90326270

1 - Registro ANS 343269	3 - Numero Guia Referenciada 90326270	4 - Senha 90326270	5 - Data da Autorização 01/03/2023 10:06	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 90326270
-----------------------------------	---	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira 0050000035962081	8 - Nome ETTORE TONIN
---	---------------------------------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS	10 - Telefone	11 - E-mail
---	---------------	-------------

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica
Paciente apresentando lesões em joelho direito, demonstradas em exame fñ-sico e de imagem. Necessita de tratamento cirurgico
S835 Reconstrução Ligamentar

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	00590045	LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306		1		1				
80777280006		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT								
2- 00	72320893	DISPOSITIVO DE FIXACAO DE LIGAMENTO ARTIFICIAL TOGGLELOC - 90		1		1				
80044680067		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)3371-2500 / Emitido Por: 00629930970 em 01/03/2023 / Empresa / Titular: COCAMAR COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL

26 - Data da Solicitação

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização