



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

- Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído	· · · · · ·
343269	91609141		91609141	21/06/2023 18:30		91609141
Dados do Beneficiário						
- Número da Carteira	29 - Nome Social					
050000039957015						
- Nome						
EDRO GABRIEL FIG	JEIRA BARROS					
ados do Profissional Solid						
- Nome do profissional solic	itante	10 - Telefone	1	1 - E-mail		
ULIO CESAR BORIN						
ados da cirurgia						
2 - Justificativa técnica RALIMA EM MÉDIO PÉ d	ireito COM HEMATOMA EM REGIÃO PLANTAR DOR	EM ARTICULAÇÃO LISERANC. COM FRATURA E	M 10 20 e 50 METATAR	RSO E CLINEIFORME ASSOCIAT	OO A rotura/estiramento do	s ligamentos plantar, dorsal e
AUMA EM PÉ direito CO	OM FRATURA EM 1º 2º e 5º METATARSO E CUNEIF	DRME ASSOCIADO A roturaestiramento dos ligame	ntos plantar dorsal e in	terósseo Lesão de Lisfranc COM	DOR E INCAPACIDADE F	UNCIONAL SOLICITO URGE
						j
PME Solicitadas						
3 - Tabela 14 - Código do	Material 15 - Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
- Registro ANVISA do Mat		erial no fabricante	23 - Nº Autorização			
00 76220010		ICULACAO - 312-2000 - EXPERT KNOTLESS	2	_ ,	_ 2	_ _ ,
247700118	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _		
	_ _ _			_	_	_ ,
_				_ _ _ _		
				_	_	,
				!!!!!!!	!! 	
					-I	
					 _	,
· _				_	 _l	_ ,
					_ _	
4 - Especificação do Materia	l					
5 - Observação / Justificativa						
Telefone Contratado: (43)	3275-0317 / Emitido em 21/06/2023 / Empresa / Titular	BARROS DECOR ESTOFADOS LTDA				
						}
6 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura de	o Responsável pela Autorização		
.o Data da Ooliotação	2. Assinatora do Fronssional conollante		20 - Assinatura ut	Troopondavoi pola Autorização		
	TI TI		11			