

Ayrton Senna Da Silva Londrina - PR CEP 86050-460 Fone: (43)3375-6161

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

2 - Nº 000095971427 Atend. 0000000-00

\_. . . .

|  | www.unimedlondrina.com.br                                     |  |                                    |                 |                                 |   |                        |                                       |
|--|---|--|------------------------------------|-----------------|---------------------------------|---|------------------------|---------------------------------------|
|  | 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 000095971427 |  | 4 - Senha<br>000095971427          |                 | 5 -                             | 5 - Data da Autorização 6 - Número da Gi 00009597 |                        | Atribuído pela Operadora<br><b>27</b> |
| Dados do Beneficiário  |   |  |                                    |                 | ,                               |   |                        |                                       |
| 7 - Número da Carteira<br><b>0050000000478140 - De</b>   | ependente   | 8 - Nome MARILZA VARGAS SIMOES                                 |                                    |                 |                                 |   |                        |                                       |
| Dados do Profissional Solicitante  |   |  |                                    |                 |                                 |   |                        |                                       |
| 9 - Nome do Profissional Solicitante   | e   |  | 10 - Telefone                      | 11 - E-mail     |                                 |   |                        |                                       |
| JONAS JOSE BLANCO  | 1   |  |                                    |                 |                                 |   |                        |                                       |
| Dados da Cirurgia  |   |  |                                    |                 |                                 |   |                        |                                       |
| 12 - Justificativa Técnica<br>OMBRO DI REI TO<br>OMBRO DI REI TO   |   |  |                                    |                 |                                 |   |                        |                                       |
| Dados da Execução / Procedimentos  | e Exames Realizados   |  |                                    |                 |                                 |   |                        |                                       |
| 13 - Tabela 14 - Código do   | ,   |  |                                    |                 | Opção 17 - Qtde. Solicitada     | 18 - Valor Unitário Solicitado                    | 19 - Qtde. Autorizada  | 20 - Valor Unitário Autorizado        |
| 21 - Registro ANVISA do Material OO 00116700   |   | encia do material no fabricante                                |                                    | 23              | B - Nº Autorização de Funcionam |   | 1                      |                                       |
| 00 00116700 CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200<br>80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA |   |  |                                    | _               | 1<br> - - - - - - -             | _ _ , _   | 1                      | _ _ , _                               |
| 00 00590045<br>80777280006   |   | RA SHAVER SETORMED - 001030306<br>DM COMERCIO DE IMPLANTESORTO |                                    | _               | 2                               | - - - - - - - -                                   | 2                      | _ _ , _                               |
| 00 00622494  | GANCHO CO   | MPRESSAO SUTURA BIP 74201000                                   |                                    | -               | 1                               | - - -   | 1                      | _ _ _ ,                               |
| 80356130057<br>00 74683101   | ARTHRO<br>CANULA PAR  | DM COMERCIO DE IMPLANTESORTO<br>RA ARTROSCOPIA SETORMED - 009  | PEDICOSLTDA<br>11 70 85 CANULA COM | -               | _ _ _ _ _                       | _ _ _   | 1                      | _ _ _ ,                               |
| 80777280003  | ARTHRO  | OM COMERCIO DE IMPLANTESORTO                                   | PEDICOSLTDA                        | -  <br> -       | _ _ _ _                         | _ _ _   | 4                      |                                       |
| 00 75788993<br>80777280101   |   | RA ARTROSCOPIA SETORMED - 165<br>DM COMERCIO DE IMPLANTESORTO  |                                    | _               | 1                               | _ _ , _   | 1                      | _ _ , _                               |
|  |   |  |                                    |                 | - - -                           | - - -   | _ _ _                  | _ _ , _                               |
| 24 - Especificação do Material   |   |  |                                    |                 |                                 |   |                        |                                       |
| 25 - Observação / Justificativa<br>Protocolo: Telefone Contrata<br>Empresa / Titular: MILTON F                                 |   | * GUIA VÁLIDA SOMENTE P/AS DESPESAS                            | S HOSPITALARES E ANESTES           | SISTA DE PLANTA | AO. HONORÁRIOS MEDICOS          | POR CONTA DO CLIENTE****                          | *Kit punção - instrume | ental incluso em taxa ****            |
| 26 - Data da Solicitação   | 27 - Assinatura do Profissi                                   | ional Solicitante  |                                    |                 | 28 - Assinatura do Responsáv    | el pela Autorização                               |                        |                                       |
| 30/07/2024   |   |  |                                    |                 |                                 |   |                        |                                       |