

Unimed A

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269		94458825		94458825	19/03/2024 09:28	944588	
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000000124853							
8 - Nome							
MARCIA VALERIA COTARELLI MAROSTIGA							
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do profissional solicit	ante		10 - Telefone	11	I - E-mail		
MAURICIO RODRIGUE	S MIYASAKI						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica							
materiais OPME							
materials of ME							
OPME Solicitadas	digo do Material 15 - Descrição 16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 163 HASTES FEMORAIS NAO CIMENTADA - 00-7711-009-20 1 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 1						
				16 - Oncão 17 - Otde	Solicitada 18 - Valor I Initário Solic	itado 19 - Otde Autorizada 20 - Valor Unitário Autoriza	
21 - Registro ANVISA do Mate			rial no fabricante			mado 15 - Qide. Adionzada 20 - Valor Officano Adionza	
1- 73997463	HAS	STES FEMORAIS NAO CI	MENTADA - 00-7711-009-20	1	_ _ _ , _	_  1	
80044680304		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
2- <b>73993514</b>	CO			_  1	,	_  1	
80044680286				_ _ _	_		
3- <b>73983683</b>	ACI			_ 1	_ _ _ , _	_  1	
80044680259							
4- 74004093	CAI					_  1	
80044680330		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA				
5-	_				_		
	_ _ _	IIIII	_		_ _ _ _	!! _	
· I—I—I I—I—I—I—I I I I I I I I I I I	_   				!	_	
24 - Especificação do Material							
24 Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa							
Telefone Contratado: (43)3373-1500 / Emitido em 19/03/2024 / Empresa / Titular: NILSON FRANCISCO MAROSTIGA							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		