

Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - Nº Guia no Prestador

"	Número da Guia Referen		4 - Senha	04440004	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora
343269		91418694		91418694	02/06/2023 11:24	91418694
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social						
0050000002134724						
8 - Nome						
VERA LUCIA GIOLO PELANDA						
Dados do Profissional Solicitante						
9 - Nome do profissional solicitante			10 - Telefone	1	1 - E-mail	
MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI						
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica HASTE FEMORAL NÃO CIMENTADA PROTESE ACETABULAR NÃO CIMENTADA LINER EM POLIETILENO CROSS LINK CABEÇA EM CERAMICA ACRESCIMO						
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do Mate	Descrição				citado 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 71807047 HA 80023450093		HASTES NAO CIMENTADAS ZIMMER - 00-7711-004-10 - HASTE FEMORA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_  ,	_  1     _ ,
2- 74900889	CUI		ALICA ZIMMER - 00-8753-052-01 - CUPULA	_ _ _  	_ _ _ _	
80044680269	CUI		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u>                                     </u>	-             -	_  1    ,
3- <b>73983683</b>	ACI		MPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-8			_  1     _ ,
80044680259	A0.		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		<u>  </u>	_
4- 74004379	CAF		RAMICA ZIMMER - 00-8775-032-02			_  1     _ ,
80044680330	<b>5</b> 7		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			
5-					_	
	_ _ _					
6-   _	_				_   _ _ ,	_
	_ _ _ _		<del> _ _ _ _ </del>			_ _
24 - Especificação do Material						
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 02/06/2023 / Empresa / Titular: FRANCISCO WOOD CARRILHO DE OLIVEIRA						
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	o Responsável pela Autorização	