

## Unimed A

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

· 11	3 - Número da Guia Referer	<b>!</b> <del>!</del>	Senha	05000500	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído	
343269		95369568		95369568	06/06/2024 07:49		95369568
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
2014700017517504							
8 - Nome							
CLAUDIO DA SILVA							
Dados do Profissional Solicit	ante						
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone				1	1 - E-mail		
GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA							
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica TROCA DE OPM TROCA DE OPM TITANIO AUTORIZADO CONFORME	UNIMED DE ORIGEM						
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mater		Descrição 22 - Referência do material no	o fobricanto	16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 2	) - Valor Unitário Autorizado
1- <b>00 70530815</b>			CAO LIGAMENTAR (ESTERILIZADO) - 3	1		_  1	,
10209780026	I AI		DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	' 		_1 '	I
2-							,
						-, , <u>,,</u> -	11117111
3-						 -	_ _ ,
			_ _			 _	
4-   _				_   _	_   _ _ ,	_	_ _ , _
	_			_ _ _ _	_ _ _ _	_	
5-   _				_   _ _	_	_	_ ,
	_				_ _ _ _ _	_	
6-   _					_	_	_ _ , _
						_	
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa							
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 06/06/2024 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED DE MARILIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		