

Unimed A

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

· 11	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora
343269	91933653		91933653	20/07/2023 15:07	91933653
Dados do Beneficiário					
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social				
0050000059008450					
8 - Nome					
IVONE DA SILVA OLIVEIRA					
Dados do Profissional Solicitante					
9 - Nome do profissional solicit	nte	10 - Telefone	11	- E-mail	
TOMAS SEIBEL					
Dados da cirurgia					
12 - Justificativa técnica SOLICITO ACRESCIMO DE OPM SOLICITO ACRESCIMO DE OPM					
OPME Solicitadas					
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mater		rial no fabricante	16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização		citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado
1- 00 73997463	HASTES FEMORAIS NAO CI		I I 1		_ 1 _ ,
80044680304	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 _ _ _ _	_	
2	<u> </u>		_	_	_
			_ _ _ _	_ _ _ _	_ _
3-			- - - - -	_	
				_ _ _ _	
⁴⁻ _	!!!!!		_	_	
5-					
			-	_,	_ _
6-	_ _ _		_	_	
					_ _
24 - Especificação do Material					
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 20/07/2023 / Empresa / Titular: AMBIENCE COMERCIO DE AR CONDICIONADO LTDA					
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização	