

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		! !		00700744	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269		92792711		92792711	09/10/2023 10:42	92792711	
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000055178610							
8 - Nome ARIOVALDO RIBEIRO							
Dados do Profissional Solicitante							
· II			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
TOMAS SEIBEL							
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica SOLICITO TROCA DE OPN SOLICITO TROCA DE OPN							
OPME Solicitadas							
	- Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante			16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - Nº Autorização de Funcionamento			
21 - Registro ANVISA do Mate1- 73997463				23 - Nº Autorização	de Funcionamento	_ 1	
80044680304			O DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		י י י		
2-							
		_			_ _ _ _	_ _	
3-				_ _	_ _ _ , _		
		_		_	_ _ _ _	_ _	
4-					_ _ _ _ _ ,		
					_ _ _ _		
³⁻ -							
1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—				 			
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa Telefono Controtedo: (43)2278 1000 / Emitido em 00/40/2023 / Empreso / Titulor: ELINDO DE ASSISTENCIA A SALIDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE L'ONDRINA							
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 09/10/2023 / Empresa / Titular: FUNDO DE ASSISTENCIA A SAUDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE LONDRINA							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional	Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização		