

Unimed Norte Pioneiro -PR	Fone: (43)3511-2000 https://www.unimed.coop.br/sit						2 - Nº	000050407636 Atend. 0000000-00 Pág.: 2 de 2
	1 - Registro ANS 366064	3 - Número da Guia Referenciada 000050407636	4 - Senha 0000504	407636	5 - Data da Auto 23/02/202	I	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000050407636	
ados do Beneficiário					,			
7 - Número da Carteira 1170000002012128 - Tit	ular	8 - Nome ANIVALDO ODORIZZIO						
dos do Profissional Solicitante								
9 - Nome do Profissional Solicitanto 005 - UNIMED LONDRII		DE TRABALHO MEDICO LTDA	10 - Telefone (43)3375-6161	unimed@unimedl	londrina.com.br			
ados da Cirurgia								
12 - Justificativa Técnica EM ANEXO DORES EM QUADRIL EVO	DLUINDO COM IMPOT	ENCIA FUNCIONAL						
ados da Execução / Procedimentos								
13 - Tabela14 - Código do21 - Registro ANVISA do Material		encia do material no fabricante		1,7	7 - Qtde. Solicitada 18 - Valor lização de Funcionamento	Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
19 74900889		TABULAR METALICA ZIMMER - 00-	8753-052-01 - CUPULA			_ _ _ ,	1	_ _ , _
80044680269 19 77657489	_ _ _ HASTE CIME	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ :NTADA - 04.32.01.00021 / 09.32.0	_ _ _ _ _ 1.00021 RESTRITOR	·- - - - - - - - -	1	_ _ _ ,	1	_ _ , _
10417940039	- - -	- - - - - - - -			_ _ _ _	_ _ , _	_ _	
	-	- - - - - - -	- - - - - - -	 _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ ,	_ _ _	
,	-	- - - - - - -	- - - - - -	 _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ ,	_ _ _	
- - - - - - - - - - - - -	- - - - - - -		- - - - - - -	 <u>- - </u> - - - - -	_ _ _ _	_ _ _ ,	_ _ _	
24 - Especificação do Material 74900889 - COMPONENTE AC 77657489 - RESTRITOR DE 25 - Observação / Justificativa Protocolo de atendimento: 36	CIMENTO							
26 - Data da Solicitação 06/02/2023	27 - Assinatura do Profissi	ional Solicitante		28 - Assir	natura do Responsável pela Autoriz	ação		