

09/02/2024

Ayrton Senna Da Silva

Londrina - PR

CEP 86050-460

## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E **MATERIAIS ESPECIAIS - OPME**

2-Nº 000094028135 Atend. 0000000-00

	Fone: (43)3375-6161 www.unimedlondrina.co	om.br					Pág.: 1 de 2
	1 - Registro ANS <b>343269</b>			Senha 00094028135	5 - Data da Autorização 15/02/2024	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000094028135	
ados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira	_	8 - Nome					
0050000052118250 - Deper	ndente	REGINA CELIA DA SILVA					
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do Profissional Solicitante			10 - Telefone	11 - E-mail			
WALTER TAKI							
Dados da Cirurgia							
12 - Justificativa Técnica DORES EM QUADRIL DORES EM QUADRIL							
zados da Execução / Procedimentos e Ex.  13 - Tabela 14 - Código do Mate	rial 15 - Descrição			• •	- Otde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Otde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material 00 00613282		ncia do material no fabricante SE PELICULA ADESIVA INCISIONAI	L 4989	_	ação de Funcionamento	2	_ _ , _
80804050002 00 00614327		: :IMENTACAO PRESSURIZACAO 8050	_ _ _ _ _	- - - - - - - - -	_ _ _ _ _	1	
10395270061	ARTHRO	M COMERCIO DE IMPLANTESORTO	PEDICOSLTDA	- - - - -	1  - - -  <sup>,</sup>  - - -  - - - - - -		_ _ , _
00 71802398 80023450092		S CIMENTADOS ZIMMER - 00-6250- IM COMERCIO DE IMPLANTESORTO		JSO  _	2  - - - .	2	_ _ _
00 72397950	CIMENTO OS	SEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOS	SIDADE STANDA	1-1		2	_ _ _ , _
10243070064 00 73302295		M COMERCIO DE IMPLANTESORTO NTADA - 04.32.01.00024 - RESTRIT		TO 24  _ - - - -	- - - - - - -  1	1	_ _ ,
10417940039 00 73983683		M COMERCIO DE IMPLANTESORTO POLIETILENO IMPACTADO NAO RE		- 00-	- - - - - - -  1	1	_ _ , _
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa  Protocolo: Telefone Contratado:	(/3)3378-1000 / ***	**************************************	ADA DESDESAS HOS	DITALADES FANESTESISTA // HONG	DRÁRIO DO MÉDICO NÃO COOPERADO SERA	POP CONTA DO CLIEN	TF************
		CARTAVEL - Material não normatizado par				. OR SONTA DO CETEN	02 (
Empresa / Titular: MARCOS ARAU	JO TIBURCIO						
26 - Data da Solicitação 27	- Assinatura do Profissio	onal Solicitante		28 - Assina	tura do Responsável pela Autorização		