





Ayrton Senna Da Silva  
Londrina - PR  
CEP 86050-460  
Fone: (43)3375-6161  
www.unimedlondrina.com.br

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

2 - Nº 000090284569

Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 2

1 - Registro ANS 343269

3 - Número da Guia Referenciada 000090284569

4 - Senha 000090284569

5 - Data da Autorização 28/02/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000090284569

## Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 0050000002220698 - Titular

8 - Nome OSVALDO LAZARINI

## Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante WALTER TAKI

10 - Telefone

11 - E-mail

## Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica  
PACIENTE COM DORES EM QUADRIL  
PACIENTE COM DORES EM QUADRIL



## Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtd. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtd. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento					
00	00131237	RESTRITOR CIMENTO 15MM 04.32.01.00015 / 09.32.01.00015	1	1	1	1	1
10417940039	00737470	ARTHRON COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD	1	1	1	1	1
80693380005	72397942	CONJUNTO CIMENTACAO PRESSURIZACAO 608.017.00001	1	1	1	1	1
00	10243070064	ARTHRON COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD	2	1	1	1	1
00	73987905	ARTHRON COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD	1	1	1	1	1
80044680259	74003976	ARTHRON COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD	1	1	1	1	1
00	80044680330	CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - 00-8775-028-02	1	1	1	1	1
00	74326546	ARTHRON COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD	1	1	1	1	1
00		ACETABULO POLIETILENO CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-30	1	1	1	2	1

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

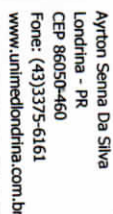
Protocolo: Telefone Contrahdo: (43)3378-1000 / Emitido Por: MAYARA GEORGETO / \*\*\*\*\*GUIA VÁLIDA SOMENTE PARA AS DESPESAS HOSPITALARES E ANESTESISTA. HONORÁRIOS MEDICOS POR CONTA DO CLIENTE \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*02 OP SITE - pago em conta\*\*\*\*\*01 KIT LAVAGEM PULSATIL DESCARTAVEL - material não padronizado para prótes primária / autorizado seringa 60ml pago em conta\*\*\*\*\*  
Empresa / Titular: OSVALDO LAZARINI

26 - Data da Solicitação 24/02/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização





2 - Nº 000090284569  
Atend. 00000000-00  
Pág.: 2 de 2

[www.unimedlondrina.com.br](http://www.unimedlondrina.com.br)

**1 - Registro ANS**  
**343269**

3 - Número da Guia Referenciada  
000090284569

4 - Senha  
000090284569

3 - Data da Autorização  
**28/02/2023**

000090284569

### Dados do Beneficiário

**7 - Número da Carteira**  
**0050000002220698 - Titular**

OSVALDO LAZARINI

**Dados do Profissional Solicitante**

**9 - Nome do Profissional Solicitante**  
**WALTER TAKI**

10 - Ierone

11-5-11

### Dados da Cirurgia

**12 - Justificativa | etnicidade**  
**PACIENTE COM DORES EM QUADRIL**  
**PACIENTE COM DORES EM QUADRIL**

**Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados**

[illegible]

## 24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43)33  
\*\*\*\*\*02 OP9  
Empresa / Titular: OSVALDO LAZARINI

26 - Data da Solicitação

**27 - Assinatura do Profissional Solicitante**

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização