

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada 4 -		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269		95034932		95034932	07/05/2024 17:42		95034932
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
9759005004811022							
8 - Nome							
LAURA AMORESE UCHOA							
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone					1 - E-mail		
JOSE EVERALDO PED							
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica							
justificativa para material AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do I		Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate 1- 70064547		22 - Referência do mater	rial no fabricante 'KER - 1608002101-BROCA LATERAL SHAN	23 - Nº Autorização	de Funcionamento	_ 1	,
80005430110	DIC		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		- -	_ '	
2- 00245097	FRE		65H 2,9X65MM 978821600			1	,
80356130085			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 		– 1	1-1-1-171-1-1
3- _					_ _ _ , _	_	_ _ , _
						_ _	
4-	_ _ _				_	_ _	_ _ ,
			-		_ _ _ _ _	_ _	
	_ _ _					_	,
	 	IIIIII				 -	_ _ _ ,
					_, _ _ _ _ _	_,,, _	
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa							
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 07/05/2024 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED DO ESTADO DO PARANA							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		