

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

	<u> </u>					
- 11	- Número da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído p	
343269	92930316		92930316	23/10/2023 10:05		92930316
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social					
0050000048129804						
8 - Nome						
ALEXSANDRO PRADO						
Dados do Profissional Solicitante						
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone			11	- E-mail		
MAURO RENATO PASCOTINI						
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica						
Paciente com trauma em ombro ESQUERDO com dor a palpação e deformidade na articulação AC, incapacidade funcional. Paciente com trauma em ombro ESQUERDO com dor a palpação e deformidade na articulação AC incapacidade funcional						
raciente com trauma em omic	oro ESQUENDO com dor a parpação e deformidade n	a articulação AC incapacidade funcional				
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do Ma				. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 20	- Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Materia			23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00 02958430		MENTO ARTIFICIAL TOGGLELOC ZIPTIGH	1		_ 1	,
80044680067		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
2- 00 00631000 FIO KIRSCHNER 1,0X300MM 1020-01-300 10171110015			_ 3		_ 3	,
				_		
3-				_	_	,
1			-		 -	,
'	 			_	_ <u> </u>	
5-					 -	,
					_,,, ,, ,	
6-					 _	,
					 _	
24 - Especificação do Material						
25 - Observação / Justificativa						
Telefone Contratado: (43)3275-0200 / Emitido em 23/10/2023 / Empresa / Titular: POLYANE RIECHEL PRADO 05726153960						
			11			
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		