

Unimed A

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada		4 - Senha		5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		Operadora
343269		95865313		95865313	19/07/2024 14:40		95865313
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0320000083617264							
8 - Nome							
CLAUDINEIA BORTOLASSI							
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do profissional solici	tante		10 - Telefone	1	- E-mail		
RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS							
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica GANCHO COMPRESSAO SUTURA BIP 74201000 SINDR DO MANGUITO ROTADOR AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição				16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado			
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mate		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00622494 80356130057	GA	NCHO COMPRESSAO SU	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ ,	_ 1	_ _ ,
2-	11111	AKTIIKOM COMEK	OIO DE IIIII EANTEGORTOI EDIGOGETDA			_	
	_ _ _ _ _ _			_	_,		
3- _	_ _ _			_	_		_ _ ,
				_ _ _ _	_ _ _ _	_ _	
4-	_ _			_	_		_ _ ,
	_ _ _				_ _ _ _	_	
2-	_ _ _			_	_	_	_ _ ,
6-	 	IIIII					_ _ , _
				_			
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa Telefona Contratedo: /43/2774 2500 / Emitido em 40/07/2024 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORICEM / Empreso / Titulor: UNIMED CURITIRA SOCIEDADE COORERATIVA DE MEDICOS							
Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 19/07/2024 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		