

2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

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

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada		ciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269		90750124		90750124	05/04/2023 14:34		90750124
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social							
117000001665373							
8 - Nome							
ELAINE MARIA GODOY VIANNA							
Dados do Profissional Solicitante							
·			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
FERNANDO TAKAO CINAGAVA							
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica 72466103 solicitação de cirurgia de ombro esquerdo AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição					e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solici	citado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate 1- 00 72466103		22 - Referência do mater		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00 72466103 10417940137	ANC		DESCARTAVEL - 2831-050/ 39.44.04.00050 - CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 3 	_ - - - - - - - - - - - - - - - - -	_ 3	_ _ _ ,
2-		ARTINOM COMERC	NO DE IMI EXITEGORIO EDIGOCEIDA			_	
					_		1-1-1-1-1/1-1-1
3- _					_	_	,
	_		_ _ _			_ _	
4-					_	_ _	,
<u> - - - - - - - </u>	_		_ _ _ _		_ _ _ _	_	
5-	_				_	_	_ _ , _
6-	_		-			 	
	- _ _ _ _					_	I
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa							
Telefone Contratado: / Emitido em 05/04/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED NORTE PIONEIRO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	o Responsável pela Autorização		