

2 - Nº Guia no Prestador

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

Unimed A

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 94481733 94481733 20/03/2024 15:12 94481733 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000032905141 8 - Nome **JOAO DE JESUS CORREIA** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **JULIO CESAR BORIN** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica Paciente com 3 meses de PO de osteossíntese de patela DIREITA com bloqueio articular em extensao ao RX com OA grave. Com dor incapacitante e com bloqueio articular. Paciente com 3 meses de PO de osteossíntese de patela DIREITA com bloqueio articular em extensao ao RX com OA grave Com dor incapacitante e com bloqueio articular Solicito URGÊNCIA na liberação **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 Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 00499293 1- 00 CANULA MICRODEBRIDACAO OB F 2.9X5.5MM 892350000 80356130052 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00110116 2- 00 CANETA PARA ABLACAO RF CAP SH 90 200 80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA |__|__|, 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3275-0200 / Emitido em 20/03/2024 / Empresa / Titular: MARIA LUCIA DIAS CORREIA 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 26 - Data da Solicitação 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização