

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

2-Nº 000050407636

Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 2

Norte Pioneiro -PR	CEP 86400-000 Fone: (43)3511-2000 https://www.unimed.coop.br/si 1 - Registro ANS 3 - Nu 366064 00			
Unimed	Rua Dos Expedicionários, 3 Jacarezinho - PR	Rua Dos Expedicionários, 337 Jacarezinho - PR		

3 - Número da Guia Referenciada 000050407636

4 - Senha 000050407636 5 - Data da Autorização 23/02/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000050407636

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

1170000002012128 - Titular

ANIVALDO ODORIZZIO

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

005 - UNIMED LONDRINA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

10 - Telefone

(43)3375-6161

11 - E-mail

unimed@unimedlondrina.com.br



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

EM ANEXO

DORES EM QUADRIL EVOLUINDO COM IMPOTENCIA FUNCIONAL

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

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 AN	NVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - N° A	utorização de Funcioname	nto		
00	1900177334	CIMENTO OSSEO SIMPLEX P REF.6191-0-001	_	2	_ _ , _	2	_ _ , _
8008274000 00	1900642339	CONJUNTO CIMENTAÇÃO POR PRESSURIZAÇÃO 805002	- _ _ - - - _	_ _ _ _ _ _ _ - 1	_ _ _	1	_ _ ,
8074323003 19	39 71802398		- _ _ - _	- _ _ _ _ 2	_ _ _	2	_ _ ,
800234500 ⁰ 19	92 73983683	ACETABULO POLIETILENO IMPACTADO NÃO RESTRITO ZIMMER - 00-875	- _ _ - - - _	- _ _ _ _ _ _ 1	_ _ _	1	_ _ ,
800446802! 19	59 74004379		- _ _ - - _	. _ _ _ _ _ . 1	_ _ _	0	_ _ ,
800446803: 19	30 74898680	COMPONENTE FEMORAL PARA QUADRIL CIMENTADO ZIMMER - 00-8114-	- - - - -	- _ _ _ _ . - 1	_ _ _	1	_ _ , _

24 - Especificação do Material

1900177334 - CIMENTO SEM MEDICAMENTO

1900642339 - KIT DE CIMENTACAO

71802398 - PARAFUSO

73983683 - COMPONENTE ACETABULAR

74004379 - CABECA FEMORAL 74898680 - HASTE FEMORAL

25 - Observação / Justificativa

Protocolo de atendimento: 36606420230206393696

26 - Data da Solicitação

06/02/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização