

1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>91137176</b>	4 - Senha <b>91137176</b>	5 - Data da Autorização <b>10/05/2023 12:03</b>	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora <b>91137176</b>
-----------------------------------	--	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira <b>1510000030373544</b>	29 - Nome Social

8 - Nome	MARLETE SAMPATO CHERUBIM
----------	--------------------------

Dados do Profissional Solicitante		
9 - Nome do profissional solicitante <b>RAFAEL MAURICIO BELETATO</b>	10 - Telefone	11 - E-mail

Dados da cirurgia		
12 - Justificativa técnica		
INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO		
INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO		

[illegible]

24 - Especificação do Material
--------------------------------

25 - Observação / Justificativa  
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 10/05/2023 / Empresa / Titular: UNIMED APUCARANA

26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--------------------------	---	---