

Unimed A

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

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído	o pela Operadora
343269	95379965		95379965	06/06/2024 15:17		95379965
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social					
0050000035530173						
8 - Nome						
EDILAINE DE SOUZA MARIN						
Dados do Profissional Solicitante						
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - E-mail						
RAFAEL MAURICIO BE	LETATO					
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica acrescimo de opm						
acrescimo de opm generico						
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do M				e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate 1- 00 00597864	rial 22 - Referência do mate KIT TREFINA MOSAICOPLA		23 - Nº Autorização I 1	de Funcionamento	_ 1	,
80521210016		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_! ' 		_ '	
2- 00 90107918		NA HUMANA KIT C/ 2 FA VD INC X 2 ML	-		_ 1	_ _ ,
1132500930023	PARCOMED PARA	NA COM E REPRES DE PROD FARMACEUTI	_, _ _ _ _			
3- 00 74659421	CHONDRO GIDE - CHONDRO	O-GIDE 40 MM X 50 MM _	_ 1	_ _ _ ,	_ 1	,
80696930011	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_			
4- _		l_	_	_	_	,
			_	_ _ _ _ _	_	
5- _ _ _ _ _ _ _ _ _			_	_	_	,
		 			 -	,
• _			-ı ı <u></u> ı	_	-ı ı—ı—ı—ı _ll	I—I—I—I"I—I—I
24 - Especificação do Material						
,						
25 - Observação / Justificativa						
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 06/06/2024 / Empresa / Titular: MOINHO GLOBO ALIMENTOS SA						
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		