

2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

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

· · ·	11		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269		92957862		92957862	25/10/2023 07:21		92957862
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira	29 - 1	Nome Social					
9700020010259230							
8 - Nome							
BRUNO PINHEIRO DOS SANTOS NATAL							
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do profissional solici	ante		10 - Telefone	11	1 - E-mail		
BRUNO BOSIO DA SIL	VA						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica	0000740						
REVALIDACAO DA GUIA 9 REVALIDACAO DA GUIA 9							
	2020110						
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 Autorizada 20 - Valor Unitári							
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mater	ial no fabricante	23 - Nº Autorização		ilado 13 - Qide. Adionzada	20 Valor Officiallo Actorizado
1- 75788985	CANULA	PARA ARTROSCOF	PIA SETORMED - 165 09 90 65 CANULA CO	1	_ _ _ , _	_ 1	,
80777280101		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
2-	_				_	_	,
					_ _ _ _	_	
³⁻	_				_	_	,
_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _		-		_ _ _ _	_	
⁴⁻	_ _ _					_	,
		IIIIII				 -	,
	_ _ _ _ _				_,		1-1-1-1-17111
6-	_ _ _				_	_	,
			 _ _ _ _ 		_ _ _ _	_ _	
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa	272 0000 / Emitido om 25/40/200	22 / Empress / Titulers	UNIMED DO ESTADO DE SAO DALIJ O CONFEDE	DACAO ESTADUAL O	POODED ATIVAS MEDICAS		
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 25/10/2023 / Empresa / Titular: UNIMED DO ESTADO DE SAO PAULO CONFEDERACAO ESTADUAL COOPERATIVAS MEDICAS							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profission	nal Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		