

Ayrton Senna Da Silva Londrina - PR CEP 86050-460 Fone: (43)3375-6161

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

2 - Nº 000089969076 Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

	www.unimedlondrina.c	om.br						Pág.: 1 de 1
	1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 000089969076	4 - Senha 0000899690			5 - Data da Autorização 31/01/2023		
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira 0050000000298452 - Titu	ılar	8 - Nome ELSA MARIA RODRIGUES D	DE ARAUJO					
Dados do Profissional Solicitante								
9 - Nome do Profissional Solicitante WALTER TAKI			10 - Telefone	1 - E-mail				
Dados da Cirurgia								
12 - Justificativa Técnica ANEXO SOLTURA DE PROTESE QU	ADRIL / PERDA OSS	SEA						
Dados da Execução / Procedimentos e	Exames Realizados							
13 - Tabela 14 - Código do M	laterial 15 - Descrição			16 - 0	Opção 17 - Qtde. So	icitada 18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Otde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material		encia do material no fabricante		23	3 - Nº Autorização de Fu	ncionamento		
00 00766976 80044680079		OSTEOTOMO CURTO ULTRA DRIVE 9,5MM 423880 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				1 - - - ، - - - - - - -	1	_ _ , _
00 72886749	PROTESE FEMURAL PARA QUADRIL SEM CIMENTO - 100101914 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			1- -			1	_ _ _ , _
80044680371 00 73226513		JTURA E SINTESE OSSEA - CABO P		- -	_ _ _ _ _ _	- - - - - 1	3	_ _ ,
10223710073 00 73983683	ARTHRO ACETABULO	DM COMERCIO DE IMPLANTESORT POLIETILENO IMPACTADO NAO R	OPEDICOSLTDA RESTRITO ZIMMER - 00-	-	_ _ _ _ _	- _ _ _ 1	1	_ _ , _
80044680259	ARTHRO	OM COMERCIO DE IMPLANTESORT	OPEDICOSLTDA	; - į.	_ _ _ _ -	- - - - - -	1	
00 74004018 80044680330	ARTHRO	MORAIS DE CERAMICA ZIMMER - DM COMERCIO DE IMPLANTESORT	OPEDICOSLTDA	_ -	_ _ _ _ _ _	1 - - - ₋ - - - - - -	1	_ _ _
00 77704185	COMPONENT	TE ACETABULAR METAL TRABECUL	AR EM TANTALO - ZIMMER	_		1 - - - - -	1	_ _ , _
24 - Especificação do Material								
25 - Observação / Justificativa								
Protocolo: Telefone Contratac ***********************************		nitido Por: PEREIRA_PRISCILA / ******	*********GUIA VÁLIDA SOMEN'	TE PARA AS I	DESPESAS HOSPITAL	ARES E ANESTESISTA DE PLANTÃO,	HONORÁRIOS MEDICO	OS POR CONTA DO CLIENTE
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissi	ional Solicitante			28 - Assinatura do Re	sponsável pela Autorização		
26/01/2023								