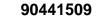


Unimed 4

## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora						
343269		90441509		90441509	10/03/2023 13:51	904	441509					
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social										
005000002209031												
8 - Nome												
DURVALINA SURMAN	I GONCALVES											
Dados do Profissional Solicitante												
9 - Nome do profissional solic	itante		10 - Telefone	1	1 - E-mail							
RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES												
Dados da cirurgia												
12 - Justificativa técnica												
•							Ī					
							Ī					
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 Autorizado							
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do material no fabricante			de Funcionamento							
1- 00 74327860			CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-625	0-065-20    2		_  2  _ _ , _	-					
80175510058		COMPONENTE ETMODAL DADA CHARRIE COMENTADO ZIMMED. CO CA										
2- 74898337		COMPONENTE FEMORAL PARA QUADRIL CIMENTADO ZIMMER - 00-81				_  1	-					
80044680261		_ _ _ _ _ _ _ _ _  CABECAS FEMORAIS METALICAS - 00-8018-028-01										
3- <b>74002368</b> <b>80044680325</b>			_ _ _ _	<u> </u>		_  1	-!					
	CIII		-      'ALICA ZIMMER - 00-8753-048-01 - (									
4- 74899910 80044680269	Cui			COPOLA  _  I		_  1	-!					
5- <b>73987395</b>	ACI		-       MPACTADO NAO RESTRITO ZIMM			_  1						
80044680259	AOI					_  '	-11					
6- <b>00</b>	CIN		-      CO SIMPLEX DOSE TOTAL 20ML L	.IQ. + 40G     2		_  2  _ _ , _						
80005430445	O.I.					_	-!!					
24 - Especificação do Materia	<u> </u>	IIIIIII	-1111	1111			==					
24 - Especificação do Materia	ı											
25 - Observação / Justificativa	<u> </u>											
		03/2023 / Empresa / Titular:	DURVALINA SURMANI GONCALVES									
,		,										
							-					
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização							
	II.			II .			I					



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - Nº Guia no Prestador

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	3 - Número da Guia Referenciada	11	- Senha	00444500	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído							
343269		90441509		90441509	10/03/2023 13:51		90441509						
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira	29 - Nome	e Social											
0050000002209031	25 140118	COCIAI											
8 - Nome													
DURVALINA SURMANI													
Dados do Profissional Solicitante													
9 - Nome do profissional solicit  RAFAEL LEITE DE PIN			10 - Telefone	11	- E-mail								
	TO TAVARES												
Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica													
OPME Solicitadas													
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		Referência do material r	no fabricanto	16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 3	20 - Valor Unitário Autorizado						
7- <b>73302260</b>			00015 - RESTRITOR PARA CIMENTO 15	<b>1</b>		_  1	_ _ _ ,						
10417940039  8-	_												
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional S	olicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização								