

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

Unimed A

	Número da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído	
343269	91959234		91959234	24/07/2023 10:54		91959234
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social					
0050000004223783						
8 - Nome						
MARIA APARECIDA VALE	NTIM RODRIGUES					
Dados do Profissional Solicitante						
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone				- E-mail		
RAFAEL MAURICIO BELE	TATO					
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica SOLICITO ACRESCIMO DE OF	DD 4					
SOLICITO ACRESCIMO DE OF						
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						
13 - Tabela 14 - Código do Mater 21 - Registro ANVISA do Material	ial 15 - Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante	16 - Opçao 17 - Qtde 23 - Nº Autorização		itado 19 - Qtde. Autorizada 2	.u - vaior Unitario Autorizado
1- 00 76221229		SERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOR	2	1 1 1 1 1 1	_  2	_ ,
10247700123		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	. <u></u> .			1-1-1-1-1-1
2-					_	,
					_,	
3-				_	_	_ _ , _
			_ _ _ _	_	_ _	
4-   _				_	_	_ _ , _
				_	_ _	
5-   _				_	_	_ _ , _
			_ _ _	_	_ _	
6-				_		_ _ , _
					<u>_l_l</u>	
24 - Especificação do Material						
25 - Observação / Justificativa	0000 / Emitido om 24/07/2023 / Empresa / Titular:	ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES MUNICIDAIS D	NE IRIDODA			
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 24/07/2023 / Empresa / Titular: ASSOCIACAO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE IBIPORA						
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		