



Atenção Semelhante  
Unimed - PM  
CNPJ 06.900.400  
Fone: (43) 3327-6161  
www.unimedparana.com.br

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

2 - Nº 000091232408  
Atend 0000000-00  
Página 1 de 1

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 000091232408	4 - Sede 000091232408	5 - Data de Autorização 22/06/2023	6 - Número da Guia Atendida pelo Operador 000091232408
-------------------------	--	-----------------------	------------------------------------	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 0060000030640402 - Dependente

8 - Nome PAULA MARINA NOBRE

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante WALTER TAKI

10 - Telefone

11 - E-mail

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica EM ANEXO

ARTROSE QUADRIL

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtd. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtd. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento					
00	00612103	EQUIPO BOM INFUSAO ARTROBOMBA AEQUO2		2	1.111,11	1	1.111,11
81130100006	00614262	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		2	1.111,11	1	1.111,11
00	80082910131	PONTEIRA PARA RADIOFREQUENCIA IITAD003FG206		2	1.111,11	1	1.111,11
00	00755508	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		1	1.111,11	2	1.111,11
81130100011	71502661	LAMINA SHAVER BROCA REDONDA PARTES OSSEAS 5,5X190MM BR		1	1.111,11	2	1.111,11
00	80044680086	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		1	1.111,11	2	1.111,11
		ANCORAS FLEXIVEIS JUGGERKNOTM - 912068 ANCORA FLEXIVEL		1	1.111,11	2	1.111,11
		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		1	1.111,11	2	1.111,11

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43)3378-1000 / \*\*\*\*\*GUIA VÁLIDA SOMENTE PARA DESPESAS HOSPITALARES E ANESTESISTA // HONORÁRIO DO MÉDICO NÃO COOPERADO SERÁ POR CONTA DO CLIENTE\*\*\*\*\*

Empresa / Titular: MARIA DE FATIMA CATARINO NOBRE

26 - Data da Solicitação 18/05/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização