

Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha				5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269		95956725		95956725	29/07/2024 10:42		95956725
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
9700024004276725							
8 - Nome							
ALEXANDRE PESSUS	KI CONCEICAO						
Dados do Profissional Solici	itante						
9 - Nome do profissional solicitante			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
BRUNO BOSIO DA SILVA							
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica ACRESCIMO DE ANCORA acrescimo de opm manguit AUTORIZADO CONFORME)	OU COM 2 JUGGERKNOT E F	FOI LIBERADA 1.				
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do materia	al no fabricante	16 - Opção 17 - Qtd 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic de Euncionamento	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
1- 00 71502718			RKNOTTM - 912015 ANCORA FLEXIVEL J	1		_ 1	,
80044680086			IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	, <u> </u>		-1	1-1-1-171-1-1
2- _	_ _ _				_ _ , _	_	_ _ _ ,
	_ _ _				_ _ _ _	_ _	
3- _	_ _ _			_ _ -	_	_	_ _ _ ,
	_ _ _				_ _ _ _ _	_	
4- _	_ _					_ _	,
	_ _ _				_ _ _ _ _	_	
2-	_ _ _					_	,
6-	 	IIII				!! _	,
						-ı ı—ı—ı—ı _ _	IIII'IIII
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 29/07/2024 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED DO ESTADO DE SAO PAULO CONFEDERAÇÃO ESTADUAL COOPERATIVAS MEDICAS							
Telefone Contratado. (43)3	376-1000 / Emilido em 29,	07/2024/AUTORIZADO CONI	PORME UNIMED DE ORIGEM - / EMPIESA / HIL	IIIAI. UNIMED DO ESTA	ADO DE SAO PAULO CONFEDER	VACAO ESTADUAL COOF	PERATIVAS MEDICAS
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	rofissional Solicitante		28 - Assinatura de	Responsável pela Autorização		