

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

	3 - Número da Guia Referer	<del>                                    </del>	enha	02604227	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
343269		92601227		92601227	20/09/2023 18:56		92601227
Dados do Beneficiário		Log North					
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0320000077212169							
8 - Nome							
CAIO SARTORI CORREIA							
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do profissional solicitante			10 - Telefone	11	1 - E-mail		
MARCUS VINICIUS DA	NIELI						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica SOLICITO ACRESCIMO DO MATERIAL QUE NOA FOI LIBERADO NA GUIA 92550127 SOLICITO ACRESCIMO DO MATERIAL QUE NOA FOI LIBERADO NA GUIA 92550127 AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do N		Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 2	0 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do material no l		23 - Nº Autorização	de Funcionamento	1 4	
1- <b>00 00590045 80777280006</b>	LAI	MINA PARA SHAVER SETORMI	ED - 001030306 E IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_  ,	_  1	_ _ , _
2-		ARTINOW COMERCIO D	E IMIFEANTESONTOFEDICOSETDA				,
-	- <del>     </del>				_	-i	11117111
3-					_	 _	,
			_ _ _		_ _ _ _	_	
4-	_ _ _				_	_	_ ,
	_ _ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _	_	
5-   _	-				_   - - - - - - -	_ _	_ ,
	_ _ _				_ _ _ _	_	
6-   _   _   _   _   _   _   _   _   _	_				_	_	_,
04						_ll 	
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa							
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 20/09/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	rofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		