

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada 4		4 - Senha		5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		Operadora
343269		91137176		91137176	10/05/2023 12:03		91137176
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
1510000030373544							
8 - Nome							
MARLETE SAMPATO CHERUBIM							
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do profissional solic	tante		10 - Telefone	11	I - E-mail		
RAFAEL MAURICIO BELETATO							
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica							
INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO							
INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO							
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 I 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante	16 - Opçao 17 - Qtde 23 - Nº Autorização		citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Va	alor Unitario Autorizado
1- 00 00590045		MINA PARA SHAVER SET		11		_ 1	_ _ , _
80777280006		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	.—. -			
2- 00 75043114	SUT	TURA CIRURGICA TRANC	CADA UHMWPE COM AGULHA - 0234151-09	<u> </u> 1	_ _ _ ,	_ 1 _	_ _ ,
80083650067		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
3- _	_ _ _				_	_	_ _ ,
				_ _ _	_ _ _ _		
4-					_	-! .	_ _ ,
	_ _ _		_		_ _ _ _		
5-	_ _ _				_	_	,
			-		_ _ _ _	 -	,
					_		
24 - Especificação do Material							
2. Zoposmouguo uo materia							
25 - Observação / Justificativa							
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 10/05/2023 / Empresa / Titular: UNIMED APUCARANA							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	rofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		
	2. 7.35///4/4/4 40 1 1						