

Unimed 12

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	90410934		90410934	08/03/2023 13:23	90410934
Dados do Beneficiário					
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social					
032000056160585					
8 - Nome					
LEONICE GARBIN BRAHIM					
Dados do Profissional Solicitante					
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone			11	1 - E-mail	
ALEXANDRE RIBEIRA	PROVENZA				
Dados da cirurgia					
12 - Justificativa técnica OPME M232 TRANST MENISCO DEV RUPTURA OU LESÃO joelho esq AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM EQUIPO PAGO EM CONTA + CAPA INCLUSA NA TAXA DE SALA//					
OPME Solicitadas					
13 - Tabela 14 - Código do I					sitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate 1- 00 00590045	rial 22 - Referência do mate LAMINA PARA SHAVER SE		23 - Nº Autorização	de Funcionamento	_ 1 _ ,
80777280006				_ - - - - - - - - - - - -	- '
2- 00 00116700					_ 1 _ ,
80743230025	_ _ _ _	_ _ _	 		
3- _	_ _ _		. _ _	_ _ _ , _	_
					_ _
4-			- _ _ _	_	
5- _ _ _ 1 1 1 1 1 1 1			- -		_
					 _
				_, _ _ _ _ _ _ _	
24 - Especificação do Material					
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 08/03/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM OOPERATIVA DE MEDICOS EQUIPO PAGO EM CONTA + CAPA INCLUSA NA TAXA DE SALA// / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE C OOPERATIVA DE MEDICOS					
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização	