

2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

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	
343269		94024453		94024453	08/02/2024 16:31		94024453
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social							
8650003371650004							
8 - Nome							
ERNANI JUNIOR KOLB PINA							
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do profissional solici			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS							
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica 3 PARAFUSO CANULADO 7,0 - FORNECEDOR CIRUSIL TROCA DE FORNECEDOR							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do I		Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Soli	citado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mater		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00 73506362 80163430004	PA		W-218.65 PARAFUSO CANULADO ROSCA 1 IPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	_ 3	- -	_ 3	_ _ , _
2-					_ _	_ _	,
	 _ _ _ _				_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	 	,
	_ _ _					_ _	,
	_ _ _					_ _	
5-	_ _ _ _ _ _ _				_	_	_ _ _ ,
6-	_ _ _				_	_	_ ,
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 08/02/2024 / Empresa / Titular: CENTRAL NACIONAL UNIMED COOPERATIVA CENTRAL							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pi	rofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		