



2 - Nº **000050407636**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 2

1 - Registro ANS 366064	3 - Número da Guia Referenciada 000050407636	4 - Senha 000050407636	5 - Data da Autorização 23/02/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000050407636
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Nome
1170000002012128 - Titular	ANIVALDO ODORIZZIO

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
005 - UNIMED LONDRINA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA	(43)3375-6161	unimed@unimedlondrina.com.br	

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
EM ANEXO
DORES EM QUADRIL EVOLUINDO COM IMPOTENCIA FUNCIONAL

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material
1900177334 - CIMENTO SEM MEDICAMENTO
1900642339 - KIT DE CIMENTACAO
71802398 - PARAFUSO
73983683 - COMPONENTE ACETABULAR
74004379 - CABECA FEMORAL
74898680 - HASTE FEMORAL

25 - Observação / Justificativa
Protocolo de atendimento: 36606420230206393696

26 - Data da Solicitação 06/02/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---