

Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

· 11	Número da Guia Referenciada		4 - Senha			5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora			
343269		91915639			91915639	19/07/2023 11:29		91915639		
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social								
0050000009811055										
8 - Nome JESUE CIQUINATO										
Dados do Profissional Solici	ante									
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone						11 - E-mail				
TOMAS SEIBEL										
Dados da cirurgia										
12 - Justificativa técnica SOLICITO TROCA DE MAT SOLICITO TROCA DE MAT										
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabrio	cante		le. Solicitada 18 - Valor Unitário Solido de Funcionamento	citado 19 - Q	tde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado		
-		ENDOPROTESES NAO CONVENCIONAIS PARA TIBIA, FEMUROU U			<u> </u> 1	,	_ 1	,		
10108770086		CIRUSIL COM DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA			_ _ _ _ 1					
		SISTEMA NAO CIMENTADO PARA SUBSTITUICAO TOTAL DE QUADRIL ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				_ _ _ ,	_ 1	, ,		
80044680220 3- 72466901		SISTEMA DE QUADRIL DUAL MOBILITY - 110024462: REVESTIMENTO A					1			
80044680251		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA			<u> </u> 1 1	יי 	_ '	י		
4- 72466740			DUAL MOBILITY - XL-200146: SUPORTE DUAL M				_ 1			
		ARTHROM COMER	RTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				_ .			
5- 72208619 SISTEMA NAO CIMENTA		TEMA NAO CIMENTADO	PARA SU	IBSTITUICAO TOTAL DE QUADRIL	3	_ _ _ ,	_ 3	,		
80044680220	ARTHROM COMERC		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
6- 75675579				018-032-01 CABECA FEMORAL VE	<u> 1 </u>		_ 1	_ , ,		
80175510035		ARTHROM COMER	CIO DE IM	MPLANTESORTOPEDICOSLTDA						
24 - Especificação do Material										
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3:	378-1000 / Emitido em 19/	07/2023 / Empresa / Titular:	COROL C	OOPERATIVA AGROINDUSTRIAL						
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante			28 - Assinatura d	lo Responsável pela Autorização				



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	I - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269	91915639		91915639	19/07/2023 11:29		91915639
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social					
0050000009811055						
8 - Nome	·					
JESUE CIQUINATO						
Dados do Profissional Solic	itante					
9 - Nome do profissional solici	tante	10 - Telefone	11	1 - E-mail		
TOMAS SEIBEL						
Dados da cirurgia		·				
12 - Justificativa técnica						
SOLICITO TROCA DE MAT SOLICITO TROCA DE MAT						
COLIONO TROOFEDE MIX						
OPME Solicitadas			10 0 7 17 011	0 11 11 10 11 11 11 11 11 11	ii 1 40 011 1 1 1 1	
13 - Tabela 14 - Código do I 21 - Registro ANVISA do Mate		erial no fabricante	16 - Opçao 17 - Qtde 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic de Funcionamento	itado 19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitario Autorizado
7- 72886749		QUADRIL SEM CIMENTO - 100101914	<u> </u>		_ 1	,
80044680371	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 _ _ _ _			
8- 73987255	ACETABULO POLIETILENO	IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-8	<u> </u> 1	_ _ ,	_ 1	_ _ , _
80044680259	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
9- 73226513		SE OSSEA - CABO PARA CERCLAGEM CO	3	_ _ _ ,	_ 3	_ _ , _
10223710073	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _			
10-				_	_	_ _ , _
				_ _ _ _ _	_	
¹¹ -				_	_	_ ,
		_ _ _ _		_ _ _ _	II 	_ ,
' ⁻ '				!	-I	IIII ³ III
24 - Especificação do Materia			IIIII			
24 - Especificação do Materia						
25 - Observação / Justificativa						
	378-1000 / Emitido em 19/07/2023 / Empresa / Titular:	COROL COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura da	Responsável pela Autorização		
20 Data da Odilolação	2 Assinatora do Fronssional Solicitante		20 - Assillatura ut	Trooporisavoi poia Autorização		