

Unimed A

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

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referencia		ciada 4 - Senha			5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269		94644357		94644357	04/04/2024 10:21		94644357
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social							
9942126546455014							
8 - Nome							
KAUANA MARTINS DE PINHO IZUVIEC							
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone					- E-mail		
CESAR EDUARDO CA	STRO FERREIRA MARTIN	IS					
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica PO DE PROTESE DE TORNOZELO PO DE PROTESE DE TORNOZELO URGENCIA AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fai			del un fahrdense			itado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor	Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate 1- 00 72539712			(AGON EM ACO INOXIDAVEL NBR ISO 5832	23 - Nº Autorização	de Funcionamento	_ 1	_ _ ,
10209780045	TAIN	ORTOPAR LTDA	KACON EIII ACO INCAIDAVEE NEK 100 0002	<u> </u>		-ı · ı—ı—ı-	
2- 00 78034159	SISTEM	MA TOTAL PARA TOR	NOZELO TARIC - 0021-0101 -IMPLANTE TA			_ 1 _	_ _ , _
80454380015 ARTHROM COME		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
3-					_	_	_ _ ,
	_ _ _			_ _ _	_	_ _	
4-					_	-! .	,
					_ _ _	_ _	
³⁻ - - - - - - - - - - - - -					_	_	_ _ ,
1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—						 -	,
	_ _ _ _ _ _				_	-ı ı_ı_ı_ı _ _	
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa Talafora Contractor (40)2070 2000 / Emitida em 24/24/2004 / AUTORIZADO CONFORME UNIMER DE ORIGENA / Emitida em 24/24/2004 / AUTORIZADO CONFORME / AUTORIZADO CONFO							
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 04/04/2024 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED SEGURADORA S/A							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissi	ional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		