

Ayrton Senna Da Silva Londrina - PR CEP 86050-460 Fone: (43)3375-6161 www.unimedlondrina.com.br

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - Nº 000093857125 Atend. 0000000-00

Pág.: 2 de 2

| | 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 000093857125 | | 4 - Senha 000093857125 | | 5 - Data da Autorização 31/01/2024 | 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000093857125 | | |
|---|---|---|----------------------------------|--------------|--|---|-----------------------|--------------------------------|
| Dados do Beneficiário | | | | | | | | |
| 7 - Número da Carteira | | 8 - Nome | | | | | | |
| 1820000003069541 - Tit | ular | DENISE SANO | | | | | | |
| Dados do Profissional Solicitante | | | C | | | | | |
| 9 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES | | | 10 - Telefone | 11 - E-mail | | | | |
| Dados da Cirurgia | | | | | | | | |
| 12 - Justificativa Técnica CFME ANEXO DORES EM QUADRIL E IN | MPOTENCIA FUNCION | NAL | | | | | | |
| Dados da Execução / Procedimentos | | | | | 0 ~ 47 011 011 | | 10.01.1.1 | 00 1/1 1/1 1/1 1/1 1/1 |
| 13 - Tabela 14 - Código do l 21 - Registro ANVISA do Material | · · | encia do material no fabricante | | | Opção 17 - Qtde. Solid 3 - Nº Autorização de Fund | | 19 - Qtde. Autorizada | 20 - Valor Unitário Autorizado |
| 00 74004379 CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - | | | | _ | _ | 1 - - - - | 1 | _ _ _ , |
| 80044680330 00 74327860 | ARTHRO ACETABULO | OM COMERCIO DE IMPLANTESORTO POLIETILENO CIMENTADO ZCA ZIN | PEDICOSLTDA IMER - 00-6250-06 | 5-20 _ | _ _ _ _ | - - - - 2 | 2 | _ _ , |
| 80175510058 00 74898680 | | DM COMERCIO DE IMPLANTESORTO TE FEMORAL PARA QUADRIL CIMEN | | - -8114- | _ _ _ _ _ | 1 | 1 | _ _ _ , |
| 80044680261 00 74900889 | ARTHRO | OM COMERCIO DE IMPLANTESORTO | PEDICOSLTDA | i – i | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | 1 | |
| 80044680269 | | ETABULAR METALICA ZIMMER - 00-{ DM COMERCIO DE IMPLANTESORTO | | _ - | _ _ _ _ | 1 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | | _ _ , _ |
| _ _ | | | | | , , , , , , , , , , , , , , , , , , | _ _ | _ _ _ | _ _ , _ |
| | | | | | _ | _ _ | _ _ _ | _ _ , _ |
| 24 - Especificação do Material | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 25 - Observação / Justificativa | | | | | | | | |
| Protocolo: 354627202401268 Empresa / Titular: UNIMED C | | ado: (43)3378-1000 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 26 - Data da Solicitação | 27 - Assinatura do Profissi | ional Solicitante | | | 28 - Assinatura do Reso | onsável pela Autorização | | |
| 25/01/2024 | | | | | | , | | |
| | | | | | | | | www.solus.inf.br :: TISS 3.0 |