

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

Unimed A

1 - Registro ANS 343269	- Número da Guia Referenciada 92887569		4 - Senha 92887569		5 - Data da Autorização 18/10/2023 14:51	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 92887569	
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social							
0320000056679424							
8 - Nome	<u> </u>						
ULIANA FERNANDA CRI	VELLARO CHAMMAS	CASSAR					
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do profissional solicitan	nte		10 - Telefone	11	- E-mail		
MARCUS VINICIUS DANI	ELI						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica OPME SOLICITADO: 1 LAMIN INDICAÇAO CLINICA EM ANI AUTORIZADO CONFORME L	EXO	DOR ARTHROM					
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do Mat		escrição			. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 2	0 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Materia		22 - Referência do materi		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00590045 80777280006	LAMI	NA PARA SHAVER SET	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 1		_ 1	,
2-		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	NFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa /		-	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profi	issional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		
	11			11			