

2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

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

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referen	94559152	4 - Senha	94559152	5 - Data da Autorização 27/03/2024 10:35	6 - Número da Guia atribuíd	lo pela Operadora 94559152
Dados do Beneficiário		34303102		04000102	21700/2024 10:00		34003102
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
9750000017475433		20 Nome Coolai					
8 - Nome							
MARCIA BENTO RICARDO							
Dados do Profissional Solicitante							
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 AUTORIZADO CONFORME	ERIAL						
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
1- 00 73993514		22 - Referência do materia	RES CERAMICOS - 00-8775-008-32	23 - Nº Autorização	de Funcionamento	_ 1	,
80044680286			O DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			-ı ·	1-1-1-1-1'1-1-1
2-				_		_	_ _ , _
						_ _	
3-	_ _ _			_	_	_	,
	_ _ _				_ _ _ _ _	_ _	
4- _	_ _			- - -		_ _	,
					_ _ _ _ _	_	
5-	-			- -	_	_	_ _ , _
	 	IIIIIII				 -	,
• _				-		-ı ı—ı—ı—ı _ll	1111'111
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa							
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 27/03/2024 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED DO ESTADO DO PARANA							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		