

89299332



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

1 - Registro ANS	3 - Numero Guia Referenciada		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuido pela Operadora
343269		89299332		89299332	16/11/2022 17:20	89299332
Dados do Beneficiário						
7 - Numero da Carteira 8 - Nome						
1470000001926402 GABRIEL FRANCISCO DE SOUZA XAVIER						
Dados do Profissional Solicitante						
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - E-mail						
ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ						
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica						
opme						
adequação paraf titaneo						
AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM						
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do It	em 15 -	Descrição		16 - Opção 17 - 0	Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário So	olicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do materi			22 - Referência do material no fa			23 - № Autorização de Funcionamento
1- 00 70530815	PA	RAFUSO PARA RECON	STRUCAO LIGAMENTAR (ESTERILIZADO) - 30	1	,	1 ,
10209780026		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORT		Į.	
2-				_ _ _		
				ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		
3-		•	,,_,_,_,			
	,,,,,,,,			- ,, _		
4-			I—I—I—I—I—I—I—I			
	!!!!!! 			-		
	 		IIIIIII			 -
	!!!!!!	1		- 11 11		-
	_ _ _ _				-	
6- _	<u> </u>			- .	-	
	_ _ _ _					
24 - Especificação do material						
25 - Observações / Justificativa						
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: LUIZE.CLOSS em 16/11/2022 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED CORN						
ELIO PROCOPIO COOPÉRATIVA DE TRABALHO MEDICO						
}						-
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	fissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização	
	_					