







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

2 - N° 000090039939

**Atend. 00000000-00**

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS	343269
3 - Número da Guia Referenciada	000090039939
4 - Senha	000090039939
5 - Data da Autorização	17/02/2023
6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	000090039939

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	9942120530257006 - Titular
8 - Nome	MAIKON GUERITH BAPTISTELL

### Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante <b>WALTER TAKI</b>	10 - Telefone	11 - E-mail
------------------------------------------------------------	---------------	-------------

### Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

**PEDIDO MÉDIC78890578 O EM ANEXO  
PCT APRESENTOU DORES EM QUADRIL, RESTRIÇÃO DA MOBILIDADE E FAZER ATIVIDADES DO DIA A DIA**

### Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

## 24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: 00070120230202900589 Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido Por: MORAES\_MELISSA / AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM:///MEDICO NÃO COOPERADO \*\*GUJA VÁLIDA SOMENTE P/AS DESPESAS HOSPITALARE\*\*  
ANESTESISTA DE PLANTAO. HONORARIOS MEDICOS POR CONTA DO CLIENTE. \*\*  
Empresa / Titular: UNIMED SEGURADORA S/A

26 - Data da Solicitação

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização