

Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada	- Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269	91682005		91682005	28/06/2023 10:34		91682005
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social						
1510000029693581						
8 - Nome						
VALDELIR M PEREIRA						
Dados do Profissional Solicitante						
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone			11	- E-mail		
ALEXANDRE DE OLIVE	EIRA QUEIROZ					
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica						
72397950 OPME						
OI WE						
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do N 21 - Registro ANVISA do Mate			16 - Opção 17 - Qtde23 - Nº Autorização		citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Vale	or Unitário Autorizado
1- 74341855		DE ACRILICO PARA JOELHO COM GENTA	I I 1		_ 1	_ ,
80203020006		MPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	<u></u> , .			
2- 00660108		I PULSE 2500D-DPL-ST01Z-CT02Z			_ 1	_ _ , _
81207919001		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 			-11/111
3- 00 72397950	CIMENTO OSSEO PARA OR	TOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C		-,,,,,,,,,,,,,-	_ 3 _	_ _ , _
10243070064 ARTHROM COMERCIO DE I		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	.—. 			
4- _			_	_	_	_ _ , _
				_	_ _	
5- _			_ _ _	_	_	_ _ ,
	_ _ _ _			_	_ _	
6- _			_	_	_	_ _ ,
				_	_ _	
24 - Especificação do Material						
25 - Observação / Justificativa Telefona Contratedo: (43)3273 0000 / Emitida em 38/05/2023 / Empreso / Titulor: UNIMED ADUCADANA						
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 28/06/2023 / Empresa / Titular: UNIMED APUCARANA						
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		