

Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referer	nciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuío	do pela Operadora
343269		92974840		92974840	26/10/2023 08:47		92974840
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0370000019087791							
8 - Nome							
MARILENA CHUBACI							
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do profissional solic			10 - Telefone	11	1 - E-mail		
MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI							
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica R							
AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM							
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do		- Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate 1- <b>74002996</b>		22 - Referência do mate BECAS FEMORAIS META		23 - Nº Autorização	de Funcionamento	_  1	,
80044680325	CA		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		<u></u>	_  '	
2-		,				_	,
	,,,, 				_,,,_,_,_,_,_ _	_,	1
3-   _				_  _   _ _	_   _ _ , _	_	,
	_ _ _				_ _ _ _	_	
4-   _				-  _   _ _	_	_ _	,
					_ _ _ _	_	
5-	_ _ _			-         -	_	_	,
		IIIIII				 -	_ _ _ ,
				-	_	_   _	111711
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa							
Telefone Contratado: (43)3373-1500 / Emitido em 26/10/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED RIO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DO RIO DE JANEIRO LTDA							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do P	rofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		
	III			H			