

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Refere	naiada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribu	vida pala Oparadara	
343269	3 - Numero da Guia Refere	91834867	4 - Serina	91834867	11	0 - Numero da Guia alfibo	91834867	
		31034007		J1034001	11/0//2025 17:50		91034007	
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social								
0050000030080609								
8 - Nome								
NATAL LACHI JUNIOR								
Dados do Profissional Solicitante								
9 - Nome do profissional solici		10 - Telefone] [1	11 - E-mail				
TOMAS SEIBEL								
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica SOLICITO TROCA DE OPI SOLICITO TROCA DE OPI								
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição					16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado			
· ·		22 - Referência do mate		23 - Nº Autorização	de Funcionamento			
1- 00 71807047	HA		ZIMMER - 00-7711-004-10 - HASTE FEMORA	_ 1		_ 1	_ ,	
80023450093		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA					
2-	_ _ _		 		_ - - - - - -	_ _	,	
			_			_		
3-	_ _ _					_	,	
			_			_ _		
"	 					_	,	
5-		IIIIII				 _		
						_ı ı—ı—ı—ı _ll	1111'111	
6-						_	_ _ , _	
						_ _		
24 - Especificação do Material								
25 - Observação / Justificativa Telefono Controtedo: (43)3278 1000 / Emitido em 11/07/2023 / Empreso / Titulor: PELLINEA INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LTDA								
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 11/07/2023 / Empresa / Titular: BELLINEA INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LTDA								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do P	rofissional Solicitante		28 - Assinatura d	lo Responsável pela Autorização			