

Unimed A

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

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referer	ociada 90407537	4 - Senha		90407537	5 - Data da Autorização 08/03/2023 10:11	6 - Número da Guia atribuí	ído pela Operadora 90407537
Dados do Beneficiário		30407007			50-101001	00/00/2020 10:11		30401001
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social						
0050000003757369								
8 - Nome								
ALCIDES CONSTANTI	NO							
Dados do Profissional Solid								
9 - Nome do profissional solic			10 - Telefone		1	1 - E-mail		
ALEXANDRE RIBEIRA	PROVENZA							
Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica								
		IA DE JOELHO, RETIRADA ÇÃO FUNCIONAL JOELHO		ERA SUBSTITUIDA POR	UMA PROTESE DE	REVISAO. SOLICITO TROCA D	E MATERIAL.	
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do 21 - Registro ANVISA do Mat		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante		16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solido de Funcionamento	citado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
•		SISTEMA LAVAGEM OSRON PULSE 2500D-DPL-ST01Z-CT02Z			<u> </u> 1	,	_ 1	_ _ ,
81207919001		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA						
2- 00 72397950		CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C			2	,	_ 2	,
10243070064			CIO DE IMPLANTESORTO		_ _			
3- 73991740	CO	MPONENTE FEMORAL O			<u> </u>		_ 1	,
80044680277			CIO DE IMPLANTESORTO					
4- 74896873 80044680257	CO	MPONENTE TIBIAL META			2		_ 2	_ _ , _
5- 74946994	DI A	ATO TIBIAL DE POLIETILI	CIO DE IMPLANTESORTO				1	1 1 1 1 11 1 1
80044680317	F L/		CIO DE IMPLANTESORTO		' -	⁻ 	_ '	_ ,
6- 74897888	CO	MPONENTE TIBIAL META			_ 		2	_ ,
80044680257			CIO DE IMPLANTESORTO		, <u> </u>		_ı -	1-1-1-1-171-1-1
24 - Especificação do Materia 25 - Observação / Justificativ Telefone Contratado: (43)	1	03/2023 / Empresa / Titular:	ALCIDES CONSTANTINO					
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	·			28 - Assinatura de	o Responsável pela Autorização		
20 Data da Gollollação	Zi - Assiliatula do Fi	onocional oblicitante			20 - Assiriatura ut	ο πουροποάνοι μοιά παιοπέαζαυ		



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

Unimed A

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuíd	•					
343269		90407537		90407537	08/03/2023 10:11		90407537					
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social										
0050000003757369												
8 - Nome												
ALCIDES CONSTANTI	NO											
Dados do Profissional Solicitante												
9 - Nome do profissional solicitante			10 - Telefone	1	1 - E-mail							
ALEXANDRE RIBEIRA	PROVENZA											
Dados da cirurgia												
		A DE JOELHO, RETIRADA ÇÃO FUNCIONAL JOELHO	DE PROTESE ANTIGA E SERA SUBST EM VARO ALBACK III	TITUIDA POR UMA PROTESE DE	E REVISAO. SOLICITO TROCA D	E MATERIAL.						
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 Material 22 - Referência do material no		ial no fabricante LICO PRECOAT ZIMMER - 00-5980-		de Funcionamento	1 1							
		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOS		-	_ 1	,						
8- 74896385	CO		LICO PRECOAT ZIMMER - 00-5988-			_ 2	_ _ , _					
80044680257			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOS	•—•		— I	III/II					
9- 74934708	CO	MPONENTE FEMORAL CO	OM RESTRICAO COM REVESTIMEN	NTO - 00- 3	_ _ _ ,	_ 3	,					
80044680305		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOS	LTDA _ _ _								
10- 00710008	KIT		FENSIVA SYNOVASURE 00-8888-12	II	,	_ 1	,					
80044680353		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOS		_ _ _							
11- _	_ _ _				_	_	_ _ , _					
12-			- -			_ _	,					
						_						
24 - Especificação do Materia	<u> </u>											
, ,												
25 - Observação / Justificativa												
Telefone Contratado: (43)3	3372-0900 / Emitido em 08/	03/2023 / Empresa / Titular:	ALCIDES CONSTANTINO									
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização							
	11			11								