







Ayrton Senna Da Silva  
Londrina - PR  
CEP 86050-460  
Fone: (43)3375-6161  
www.unimedlondrina.com.br

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

2 - Nº 000090966977  
Atend. 00000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 000090966977	4 - Senha 000090966977	5 - Data da Autorização 03/05/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000090966977
----------------------------	---	---------------------------	---------------------------------------	---

### Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 1170000001692346 - Titular	8 - Nome GIOVANNI CAMARGO MARGOTTO ESTEVES
--	---

### Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante WALTER TAKI	10 - Telefone	11 - E-mail
---	---------------	-------------

### Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica EM ANEXO EM ANEXO
--

### Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante						
00 00612103	EQUIPO BOM INFUSAO ARTROBOMBA AEQU02					1	
19 81130100006	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD					1	
19 80804050002	OPSITE INCISE PELICULA ADESIVA INCISIONAL 4989					2	
19 81130100011	LAMINA SHAVER BROCA REDONDA PARTES OSSEAS 5,5X190MM BR					1	
19 80743230009	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD					2	
00 80083650087	PONTEIRA DE ABLACAO RF - ELBART004						
	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD						
	ANCORA FLEXIVEL COM APPLICADOR DESCARTAVEL - 0114021-013 -						
	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD						

### 24 - Especificação do Material

### 25 - Observação / Justificativa

Protocolo: 36606420230425527816 Telefone Contratado: (43)3378-1000 / MEDICO NÃO COOPERADO \*\*GUIA VÁLIDA SOMENTE P/AS DESPESAS HOSPITALARES E ANESTESISTA DE PLANTAO. HONORÁRIOS MEDICOS POR CONTA DO CLIENTE. \*\* AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM  
Empresa / Titular: UNIMED NORTE PIONEIRO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

### 26 - Data da Solicitação

26/04/2023

### 27 - Assinatura do Profissional Solicitante

### 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização