

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 - N° 000093465204

Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 2

	1 - Registro ANS 343269			65204	5 - Data da Autorização 14/12/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000093465204	
Dados do Beneficiário	,						
7 - Número da Carteira 0050000035380368 - Titul	ar	8 - Nome PEDRO LUCIO DE ANDRADE	NETTO				
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do Profissional Solicitante			10 - Telefone	11 - E-mail			
WALTER TAKI							
Dados da Cirurgia							
12 - Justificativa Técnica paciente com dores em qua paciente com dores em qua							
Dados da Execução / Procedimentos e E							
13 - Tabela 14 - Código do Ma		nois de metarial na fabricante		16 - 0	• -	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material 00 00613282		ncia do material no fabricante ISE PELICULA ADESIVA INCISIONAI	L 4989		- N° Autorização de Funcionamento 2	2	_ _ ,
80804050002 00 00614327				- - - - - -	- - - - - - - - - - - -	1	
10395270061	ARTHRO	OM COMERCIO DE IMPLANTESORTO	PEDICOSLTDA	-	1 - - - - - - - - - - - - - - - - - - -		_ _ , _
00 71802398 80023450092		S CIMENTADOS ZIMMER - 00-6250- DM COMERCIO DE IMPLANTESORTO		_	2 - - - -	2	_ _ , _
00 72397950	CIMENTO OS	SSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOS	SIDADE STANDARD COM	. _ -	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	2	_ _ _ , _ _
10243070064 00 73302295		OM COMERCIO DE IMPLANTESORTO :NTADA - 04.32.01.00024 - RESTRIT		_ _	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	1	_ _ ,
10417940039 00 73983683		OM COMERCIO DE IMPLANTESORTO POLIETILENO IMPACTADO NAO RES		<u> </u>	- - - - - - - - - - - -	1	_ _ ,
73703003	ACLIABOLO	TOLIETTELNO IVII ACTADO NAO NE.	STRITO ZIMMER - 00-	1-1	1 - - - -	'	- - -
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa							
Protocolo: Telefone Contratado ************************************	SOMENTE PARA DESP		HONORÁRIO DO MÉDICO NÃ	(O COOPERADO S	SERA POR CONTA DO CLIENTE********		
	7 - Assinatura do Profissi	ional Solicitante			28 - Assinatura do Responsável pela Autorização		
11/12/2023				11			