

Unimed A

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

- 11	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
343269		92179578			92179578	11/08/2023 17:15		92179578
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 29 - Nome Social								
8 - Nome  CLEVERSON INACIO KLEN								
Dados do Profissional Solicitante								
9 - Nome do profissional solicitante			10 - Telefone		1	1 - E-mail		
MARCUS VINICIUS DAI								
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica ACRESCIMO DE MATERIAIS NAO LIBERADO NA GUIA PRINCIAPAL , ACRESCIMO DE MATERIAL AUTORIZADA CONFORME UNIMED DE ORIGEM								
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante	1	l 6 - Opção 17 - Qtd 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solido de Funcionamento	citado 19 - Qtde. Autorizado	a 20 - Valor Unitário Autorizado
1- 00 70627657 10208610040			A LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.7 CIO DE IMPLANTESORTOPEDICO:			_ _ _	_  1	_ _ , _
2- 00 70530815	PΔF		TRUCAO LIGAMENTAR (ESTERILI.		_ _    1		1	
10209780026	i Ai		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICO	, ,		<u>  </u>	_1 '	
3-				I				
4-   _				l.	_   _	_	_	_ _ , _
	_			_ _	_ _ _ _	_ _ _ _		
5-				l.	_	_	_ _	,
				_ _  .		_ _ _ _	_	
6-				l.	_	_	_	,
							_	
24 - Especificação do Material								
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 11/08/2023 /AUTORIZADA CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED DE JOINVILLE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO								
Tolordie Contratade. (40/00/2 0000 / Emiliade Cit. 11/00/2020 / No Fortizada Contratada Cit. 11/00/2020 / No Fortizada Contratada Cit. 11/00/2020 / No Fortizada Cit. 11/00/2020 / No Fort								
	<u></u>							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante			28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização		