



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E 2-Nº 89699510 MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

1 - Registro ANS	3 - Numero Guia Referenciada	a	4 - Senna		5 - Data da Autorização	6 - Numero da Guia atribuido pela Operadora
343269		89699510		89699510	28/12/2022 16:08	89699510
Dados do Beneficiário						
7 - Numero da Carteira 8 - Nome						
2421069000008429 GABRIEL CARVALHO MATO			MATOKANOVIC			
Dados do Profissional Solicitante						
9 - Nome do profissional solicita			10 - Telefone	11	I - E-mail	
ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ						
Dados da cirurgia						
TROCA DE OPME ABS PARA TITANEO TROCA DE OPME ABS PARA TITANEO TROCA DE OPME ABS PARA TITANEO AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM						
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do Ito	em 15 -	Descrição		16 - Opção 17 - 0	Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Sol	icitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do materi	al		22 - Referência do	material no fabricante	2	23 - № Autorização de Funcionamento
1- 00 70530815 PARAFUSO PARA RECONSTRUCAO LIGAMENTAR (ESTERILIZADO) - 30 1 1						
10209780026 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT						
2-				-,,,,,,,,,,,,,-		
3-	- 	-I	IIII		·	
3-		1				
	_	-		-	·	
4- _ _ _ _ _					_ - - - - - - -	
_ _ _ _ _ _ _ _	_	.	_	_	<u> </u>	
5-					,	
	_	.	_		<u> _ _ _ _ _ _ _ </u>	
6- _					_ _ _ ,	
		.l				
24 - Especificação do material						
25 - Observações / Justificativa						
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: LUIZE.CLOSS em 28/12/2022 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED LITOR						
AL						
l la companya di managantan						
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização	
<u> </u>						
	-11					