

Ayrton Senna Da Silva Londrina - PR CEP 86050-460 Fone: (43)3375-6161

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

2 - Nº 000094026455 Atend. 0000000-00

Pág.: 2 de 2 www.unimedlondrina.com.br 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 343269 000094026455 000094026455 19/02/2024 000094026455 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira **MARCELO MARTINEZ** 1170000001796923 - Titular Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do Profissional Solicitante 10 - Telefone 11 - E-mail **GUILHERME RUFINI ISOLANI** Dados da Cirurgia 12 - Justificativa Técnica **EM ANEXO** COXARTROSE QUADRIL COM DOR REFRATARIA Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 - Opcão 17 - Qtde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 00 74972146 CABECAS FEMORAIS METALICAS - 00-8018-028-03 - CABECA FEMORAL 1_1_1_1,1_1_ 1_1_1_1,1_1_1 80044680328 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA || - || - || - |||_|_|,|_|, 1_1_1_1 1_1_1_1,1_1_ 1-1-1-1-1-1-1-|_|_|,|_|,|_| |_|_|,|_| 1_1_1_1 |-|-|-|,|-|-1_1_1_1 _|_|_|. |_|_|,|_|, 1-1-1-1 |-|-|-|-|-24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Empresa / Titular: UNIMED NORTE PIONEIRO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização 08/02/2024