

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 91682005	4 - Senha 91682005	5 - Data da Autorização 28/06/2023 10:34	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 91682005
-----------------------------------	--	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 1510000029693581	29 - Nome Social
---	------------------

8 - Nome
VALDELIR M PEREIRA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ	10 - Telefone	11 - E-mail
--	---------------	-------------

Dados da cirurgia

OPME Solicitadas

[illegible]

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 28/06/2023 / Empresa / Titular: UNIMED APUCARANA

26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--------------------------	---	---