

[illegible]



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

2 - N°

89743383

1 - Registro ANS 343269	3 - Numero Guia Referenciada 89743383	4 - Senha 89743383	5 - Data da Autorização 05/01/2023 12:03	6 - Número da Guia atribuido pela Operadora 89743383
-----------------------------------	---	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira	8 - Nome
0210041023633025	MARIA DE LOURDES SALGADO

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS	10 - Telefone	11 - E-mail
--	---------------	-------------

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica
INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO - FAVOR REVALIDAR A GUIA 88568429
INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO FAVOR REVALIDAR A GUIA 88568429
AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM

OPME Solicitadas

13 - Tabela	14 - Código do Item	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do material			22 - Referência do material no fabricante		23 - Nº Autorização de Funcionamento		
1-	78820596	LAMINA DE SERRA ESTERIL - 1001-E001-011		1	,	1	,
80407790006			ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT				
2-		_____			,		,
3-		_____			,		,
4-		_____			,		,
5-		_____			,		,
6-		_____			,		,

24 - Especificação do material

25 - Observações / Justificativa

Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 05/01/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED UBERABA

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