

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 90799810	4 - Senha 90799810	5 - Data da Autorização 11/04/2023 10:35	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 90799810
-----------------------------------	--	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 0970000009349574	29 - Nome Social

8 - Nome
SHEILA CRISTINA DE SOUZA

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 FORNECEDOR CIRUSIL CONFIRMOU QUE NÃO TEM O MATERIAL EM QUESTÃO. FAVOR TROCAR PARA ARTHROM TROCA DE FORNECEDOR AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM

[illegible]

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 11/04/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED REGIONAL MARINGA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

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