

Logo da Empresa

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

2 - Nº Guia no Prestador

12345678901234567890

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha	5 - Data de Autorização	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
------------------	---------------------------------	-----------	-------------------------	---------------------------------------------

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Nome
------------------------	----------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail
--------------------------------------	---------------	-------------

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

OPME Solicitadas

13- Tabela	14- Código do Material	15- Descrição	16- Opção	17- Qtdde. Solicitada	18- Valor Unitário Solicitado	19- Qtdde. Autorizada	20- Valor Unitário Autorizado
21- Registro ANVISA do Material	22- Referência do material no fabricante		23- Nº Autorização de Funcionamento				
01							
02							
03							
04							
05							
06							

24 - Especificação do Material

25- Observação / Justificativa

26 - Data da Solicitação

27- Assinatura do Profissional Solicitante

28- Assinatura do Responsável pela Autorização