



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

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 39.473-4	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha	5 - Data da 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	22-Referência do material no fabricante	16-Opção	17-Qtde. Solicitada	18- Valor Unitário Solicitado	19- Qtde. Autorizada	20- Valor Unitário Autorizado
21-Registro ANVISA do Material				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
--------------------------	--	--