



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

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS ANS Nº 31.460-9	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	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				
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
--	--	--