

Logo da Empresa

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

3. Nº Guia no Prestador 12345678901234567890

1 - Registro ANS	2 - Número da Guia Referenciada	4 - Série	5 - Data de Autorização	6 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora
------------------	---------------------------------	-----------	-------------------------	---

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	28 - Nome Social
8 - Nome	

Dados do Profissional Solicitante

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

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

OPME Solicitada

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

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

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