



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

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 41.229-5	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 21-Registro ANVISA do Material	14-Código do Material	15-Descrição 22-Referência do material no fabricante	16-Opção 23-Nº Autorização de Funcionamento	17- Qtde. Solicitada	18- Valor Unitário Solicitado	19- Qtde. Autorizada	20- Valor Unitário Autorizado
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
---------------------------------	--	--