

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

2- Nº Guia no Prestador \_\_\_\_\_

1 - Registro ANS _____	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 _____
--	---	---