Nossa Saúde

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
372609			__/__/____	

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
__/__/____		