



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

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS <b>32.635-6</b>	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-Qtd. Solicitada	18- Valor Unitário Solicitado	19-Qtd. 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
--	--	--