



CAPESESP

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

2- Nº Guia no Prestador

--

1 - Registro ANS 324477	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
----------------------------	--	--