



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

Alameda dos Guaramomis, 1176 - Planalto Paulista
CEP: 04076-012 - São Paulo/SP - Telefone: 55 11 3525 3600
www.lifeempresarial.com.br

1 - Registro ANS 41449-2	3 - Número da Guia Referenciada <input style="width: 95%;" type="text"/>	4 - Senha <input style="width: 95%;" type="text"/>	5 - Data da Autorização <input style="width: 95%;" type="text"/>	2 - Nº Guia no Prestador <input style="width: 95%;" type="text"/>
Dados do Beneficiário				
7 - Número da Carteira <input style="width: 95%;" type="text"/>	29 - Nome Social <input style="width: 95%;" type="text"/>			
8 - Nome <input style="width: 95%;" type="text"/>				
Dados do Profissional Solicitante				
9 - Nome do Profissional Solicitante <input style="width: 95%;" type="text"/>	10 - Telefone <input style="width: 95%;" type="text"/>	11 - E-mail <input style="width: 95%;" type="text"/>		

Dados da Cirurgia			
12 - Justificativa Técnica <div style="height: 150px; border: 1px solid black;"></div>			

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-	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
02-	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
03-	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
04-	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
05-	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
06-	<input style="width: 100%;" type="text"/>						

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

26 - Data da Solicitação <input style="width: 95%;" type="text"/>	27 - Assinatura do Profissional Solicitante <input style="width: 95%;" type="text"/>	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização <input style="width: 95%;" type="text"/>
---	--	--