

## FICHA TÉCNICA PARA SOLICITAÇÃO DE OPME NÃO DISPONÍVEL NA INSTITUIÇÃO

Esta solicitação de Órtese, Prótese e Materiais Especiais não faz parte do rol de OPME disponíveis na Instituição. Logo, para o seu atendimento faz-se necessária a aquisição eventual, elevando fortemente nossos custos. Assim, precisamos entender sua relevância para a assistência e promoção do bem-estar do paciente bem como realizar uma análise estatística da frequência de determinada OPME, visando sua incorporação no rol de materias disponíveis da Instituição, caso essa se justifique.

**Superintendência.**

**Paciente:** \_\_\_\_\_

Registro Hospitalar: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

**OPME Solicitada:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Código do SIGTAP:** \_\_\_\_\_

**Médico Solicitante:** \_\_\_\_\_

Enfermaria ( ) Ambulatório ( )

Especialidade: \_\_\_\_\_

E-mail para contato: \_\_\_\_\_

Telefones para contato: \_\_\_\_\_

**Justificativa:** (deixe clara a relevância do pedido dessa OPME para a qualidade da assistência prestada a esse paciente e o porquê o mesmo é indispensável, caso o seja):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Descrição do item:** (descreva o mais detalhado possível o item requisitado, incluindo medidas, modelos e outras informações relevantes, facilitando o seu cadastro, caso seja necessário, bem como sua solicitação):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sugestões de Sifísico:** \_\_\_\_\_

**ANEXE FOTOS, DESCRITIVOS, ESTUDOS CIENTÍFICOS E O MÁXIMO DE  
INFORMAÇÕES POSSÍVEIS QUE FACILITEM O PROCESSO DE REQUISIÇÃO.**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Médico Solicitante