



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ**

**TERMO DE OPME PARA PROCESSAMENTO PELA CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO  
(CME)**

NOME DO PACIENTE: \_\_\_\_\_ DN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº DO LEITO DO PACIENTE: \_\_\_\_\_ DATA DA CIRURGIA: \_\_\_\_\_

HORÁRIO: \_\_\_\_\_ TIPO DE CIRURGIA: \_\_\_\_\_

EQUIPE CIRÚRGICA: \_\_\_\_\_

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTD	FABRICANTE	Nº LOTE	Nº REGISTRO ANVISA

OBS: No caso de inconformidades, descrever detalhadamente abaixo:

---

---

---

---

\*Todos os OPME passíveis de processamento (esterilização) serão recebidos e conferidos por um funcionário da Central de Material de Esterilização – CME e da farmácia/DMC/setor OPME, o especialista juntamente com o representante da empresa, a fim de verificar se o material entregue corresponde ao descritivo apresentado. Este material ficará sob a responsabilidade da CME e, posteriormente, será realizada o encaminhamento do material ao centro cirúrgico, mediante nova conferência.

**\*Declaro que recebi todos os materiais especificados no checklist da empresa, anexo ao termo, e que os itens entregues estão de acordo com o relacionado acima.**

\_\_\_\_\_  
Representante da empresa  
RG

\_\_\_\_\_  
Enfermagem CME  
RG/ID Mil

\_\_\_\_\_  
Especialista  
CRM

\_\_\_\_\_  
Farmácia  
RG/ID Mil