

ANEXO R- MODELO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE OPME DE URGÊNCIA



MINISTÉRIO DA DEFESA
MARINHA DO BRASIL
COMANDO DO 9º DISTRITO NAVAL
POLICLÍNICA NAVAL DE MANAUS

AUTORIZAÇÃO DE USO DE OPME DE URGÊNCIA

O documento trata-se de autorização prévia devido cirurgia em caráter de urgência. A auditoria é um processo contínuo, podendo haver alterações até o faturamento e pagamento.

DATA			
PACIENTE/TITULAR			
NIP			
PROCEDIMENTO			
HOSPITAL			
MÉDICO SOLICITANTE			
DESCRIÇÃO DE OPME AUTORIZADOS	QTD	VALOR R\$	VALOR TOTAL
Total			
ITENS NÃO AUTORIZADOS			

1ª OBS: Valores sem taxa de comercialização do hospital. Taxa aplicável somente em conta do pagamento condicionado a comprovação de uso de materiais autorizados (apresentar envólucros, nota fiscal, relatório de operação e filme radiológico em conta hospitalar).

AUTORIZADO:

Diretor da Policlínica Naval Manaus

Chefe do Departamento Médico