## AMBULÁTORIO DE ESTOMATERAPIA

<b>4</b>	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE		COMUNICAÇÃO DE U	ÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE OPME – CUOMP			
HOSPITAL:							
PACIENTE (sem abreviatura):				DATA DE NASCIMENTO:			
NOME DA MÃE (sem abreviatura):				REGISTRO SES:			
ESPECIALIDADE CIRÚRGICA:							
PROCEDIMENTO: Da					DATA DO PROCEDIMENTO:		
ESPECIALISTA SOLICITANTE RESPONSÁVEL:							
ESPECIFICAÇÕES DA OPME							
CÓD. SES		DESCRIÇÃO DE	TALHADA	(Modelo, tipo, nº de série)	LOTE	QUANT.	
RESPONSÁVEL PELA DISPENSAÇÃO (NFH)				MATRÍCULA	CARGO/FUNÇÃO	RÚBRICA	
RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO MATRÍCU				MATRÍCULA	CARGO/FUNÇÃO	DÚDDICA	
RESPONSAVEL PELO RECEBIIVIENTO MIATRIC				IVIATRICULA	CARGO/FUNÇAO	RÚBRICA	
RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO (NFH-DEVOLUÇÃO) MATRÍCUL				MATRÍCULA	CARGO/FUNÇÃO	RÚBRICA	
DATA:			ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO PROCEDIMENTO				
BRASÍL	IADED	E					