

1 - Registro ANS 343269		7 - Número da Carteira 0005000035392663		50 - Nome Social		10 - Nome Larissa de Oliveira S. e Silva		12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado		14 - Nome do Profissional Solicitante		15 - Conselho Profissional		16 - Número no Conselho		17 - UF		18 - Código CBO		19 - Código na Operadora / CNPJ		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado		21 - Data sugerida para internação		22 - Caracter do Atendimento		23 - Tipo de Internação		24 - Regime de Internação		25 - Qtd. Diárias Solicitadas		26 - Previsão de uso de OPME		27 - Previsão de uso de quimioterápico		28 - Indicação Clínica Queda no corredor esquerda para esq. (+)		29 - CID 10 Principal (Opcional)		30 - CID 10 (2) (Opcional)		31 - CID 10 (3) (Opcional)		32 - CID 10 (4) (Opcional)		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)		34 - Tabela		35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		36 - Descrição		37 - Qtd Solic		38 - Qtd Aut		39 - Data Provável da Admissão Hospitalar		40 - Qtd. Diárias Autorizadas		41 - Tipo da Acomodação Autorizada		42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado		44 - Código CNES		45 - Observação / Justificativa Dr. Roberto G. Gasparelli Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 32.428 TEO 15.389		46 - Data da Solicitação		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	
----------------------------	--	--	--	------------------	--	---	--	--------------------------	--	-------------------------	--	---------------------------------------	--	----------------------------	--	-------------------------	--	---------	--	-----------------	--	---------------------------------	--	--	--	------------------------------------	--	------------------------------	--	-------------------------	--	---------------------------	--	-------------------------------	--	------------------------------	--	--	--	--	--	----------------------------------	--	----------------------------	--	----------------------------	--	----------------------------	--	---	--	-------------	--	--	--	----------------	--	----------------	--	--------------	--	---	--	-------------------------------	--	------------------------------------	--	--	--	--	--	------------------	--	---	--	--------------------------	--	---	--	--	--	---	--