

1 - Registro ANS 343269		7 - Número da Carteira 0005000062334282		50 - Nome Social		10 - Nome		ANNE GABRIELLE CLAUS REZENDE		Dados do Contratado Solicitante		12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado		14 - Nome do Profissional Solicitante		DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA		Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação		19 - Código na Operadora / CNPJ		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		u		2		1		2		FRATURA DIAFISE DISTAL D NECESSITANDO OSTEOSSINTESE, NEUROLISE NERVO RADIAL		9 - CID - 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)		Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		34 - TMS.135 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		36 - Descrição		37 - Qtd Solic		38 - Qtd Aut		01- 02- 03- 04- 05- 06- 07- 08- 09- 10- 11- 12-		30718058 FRATURA DIAFISE DISTAL UMERU - TRATAMENTO CIRURGICO 31403123 Exploração cirúrgica de nervo (neurolise externa)		1		1		PLACA BLOQUEADA GRANDES FRAGMENTOS GM REIS		01- 02- 03- 04- 05- 06- 07- 08- 09- 10- 11- 12-		Dados da Autorização		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		46 - Data da Solicitação		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	
----------------------------	--	--	--	------------------	--	-----------	--	------------------------------	--	---------------------------------	--	--------------------------	--	-------------------------	--	---------------------------------------	--	----------------------------------	--	--	--	---------------------------------	--	------------------------------	--	-------------------------	--	---------------------------	--	-------------------------------	--	------------------------------	--	--	--	------------------------	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	--------------------------------	--	------------------------------	--	------------------------------	--	------------------------------	--	---	--	--	--	--	--	----------------	--	----------------	--	--------------	--	---	--	--	--	---	--	---	--	---	--	---	--	----------------------	--	---	--	-------------------------------	--	------------------------------------	--	--	--	--	--	------------------	--	---------------------------------	--	--------------------------	--	---	--	--	--	---	--