

1 - ANS 005711		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização 11/11/11		5 - Senha	
6 - Data de Validade da Senha 11/11/11			
Dados do Beneficiário			
7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira 11/11/11	
9 - Atendimento a RN			
10 - Nome Alexandre Gomes		11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante			
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			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação			
19 - Código na Operadora / CNPJ		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	
21 - Data Sugerida para Internação 11/11/11			
22 - Caráter do Atendimento		23 - Tipo de Internação	
24 - Regime de Internação		25 - Qtde. Diárias Solicitadas	
26 - Previsão de Uso de OPME		27 - Previsão de uso de quimioterápico	
28 - Indicação Clínica Dor e dificuldade para andar e metatarsos e garras para com. 11/11/11			
29 - CID 10 Principal M55			
30 - CID 10 (2)			
31 - CID 10 (3)			
32 - CID 10 (4)			
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)			
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
34 - Tabela			
35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial			
36 - Descrição			
37 - Qtde Solic			
38 - Qtde Aut			
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar			
40 - Qtde. Diárias Autorizadas			
41 - Tipo de 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			