

012

Daniella (mãe)

43 99120 2409

Hospitalar.

1 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		3 - Senha		6 - Data de Validade da Senha	
7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento a RN	
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde			
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 - 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					
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 - Qtde Solic					
38 - Qtde Aut					
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar					
40 - Qtde. 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 de Solicitação					
47 - Assinatura do Profissional					
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização					

Dr. Jonas José Blanco

CRM/RR 6664