

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Senha	
6 - Data de Validade da Senha		9 - Atendimento a RN	
7 - Número da Carteira 0005 000 4254093		8 - Validade da Carteira	
50 - Nome Social Lucia Regina Ruxen Loureiro		10 - Nome	
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado Dr. Cesar Eduardo C. F. Martins Ortopedia e Traumatologia CRM/PR 22.343	
14 - Nome do Profissional Solicitante Dr. Cesar Eduardo C. F. Martins Ortopedia e Traumatologia CRM/PR 22.343		15 - Conselho Profissional	
16 - Número no Conselho CRM 22343		17 - UF	
18 - Código CBO		21 - Data sugerida para internação	
19 - Código na Operadora / CNPJ		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado Univox	
22 - Caracter do Atendimento		23 - Tipo de Internação	
24 - Regime de Internação		25 - Qlde. Diárias Solicitadas	
26 - Previsão de uso de OPME		27 - Previsão de uso de quimioterápico	
28 - Indicação Clínica Fratura fechada de tornozelo com fratura de maldormos e fragmentos deslocados / a malade / a dor		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	
29 - CID 10 Principal (Opcional)		30 - CID 10 (2) (Opcional)	
31 - CID 10 (3) (Opcional)		32 - CID 10 (4) (Opcional)	
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	
36 - Descrição		37 - Qlde Solic	
38 - Qlde Aut		39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	
40 - Qlde. 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 Dr. Cesar Eduardo C. F. Martins Ortopedia e Traumatologia CRM/PR 22.343	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	