

1 - Registro ANS
3 4 3 2 6 9

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

000 5 000 00 35860599

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

João Aristides. Moraes

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Uniate

14 - Nome do Profissional Solicitante

João E. Pedrollo F.

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

CRM OR 22237

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

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

H.O

24 - Regime de Internação

S

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

N

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Joaneke proeminente de hábito @, com desconforto para caminhar.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M20.1

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 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01	3072918-1	Achete valgo - T60 cingio	01	
02				
03				
04				
05				
06		Sem OPM		
07		Necessário microscopia.		
08				
09				
10				
11				
12				

Dados da Autorização

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 da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. João E. Pedrollo F. Filho
Ortopedista
CRM-OR 22.237

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização