



1 - Registro ANS 3 5 5 1 5 1		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 0106 00036		8 - Validade da Carteira		
		9 - Atendimento a RN		
10 - Nome MARIA APOLIA DO SILVA		11 - Cartão Nacional de Saúde		
Dados do Contratado Solicitante				
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado Hospital Evangelico		
14 - Nome do Profissional Solicitante MARCUS V. DANIELI		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		
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 Atrofia fecal em				
29 - CID 10 Principal (Opcional)		30 - CID 10 (2) (Opcional)		
M15				
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	30426034	Atropina total	01	
02		fecal	01	
03				
04				
05		kt prótese total		
06		(personas)	01	
07				
08				
09		Amato 9 nitrotoxa	02	
10				
11		kat hagen plati	01	
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. Marcus V. Danieli		
		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		
		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização		

Dr. Marcus V. Danieli
Ortopedia e Cirurgia do Joelho
CRM/PR 18.734