

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		7 - Número da Carteira 117 000000 140.5460	
8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento a RN	
10 - Nome Social Alice de Paula Cardoso			
11 - Nome			
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante Marcus V. Daniel		15 - Conselho Profissional	16 - Número no Conselho
17 - UF		18 - Código CBO	
19 - Código na Operadora / CNPJ		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado Unioeste	
21 - Data sugerida para internação		22 - Caráter do Atendimento E	
23 - Tipo de Internação C		24 - Regime de Internação H	
25 - Qtde. Diárias Solicitadas 02		26 - Previsão de uso de OPME H	
27 - Previsão de uso de quimioterápico		28 - Indicação Clínica Análise pelo ER	
29 - CID 10 (3) (Opcional)		30 - CID 10 (4) (Opcional)	
31 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)		32 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)		34 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	
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 - Observações / Assinaturas Dr. Marcus V. Daniel Ortopedia e Cirurgia do Joelho CRM 108.18.734			
46 - Data da Solicitação		47 - Assinatura do Profissional Solicitante	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	