



1 - Registro ANS

355151

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Paciente

7 - Número da Carteira

0018.19936

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Rui F. de O. Vaz

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Mauricio S. Gomes

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 - UF

18 - Código CBO

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

União

21 - Data sugerida para internação

22 - Caracter de Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterapia

28 - Indicação Clínica

lesão mn. sac / osteocondral  
fech. ou

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tabela

35 - Código do Procedimento ou

Nºm Assistencial

36 - Descrição

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

01-	32B3949	ostecondroplastia	07	
02-	32B3957	mn. seccionar	01	
03-				
04-				
05-		rx de v. d. r.	01	
06-				
07-		para cirurgia	01	
08-		para bloqueio	01	
09-				
10-				
11-				
12-				

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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização