

1 - Registro ANS 31.292-4		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		
4 - Data da Autorização		5 - Senha		
6 - Data de Validade da Senha				
<b>Dados do Beneficiário</b>				
7 - Número da Carteira 0101104010001072		8 - Validade da Carteira		
9 - Atendimento a RN				
10 - Nome Luciano Pereira		11 - Cartão Nacional de Saúde		
<b>Dados do Contratado Solicitante</b>				
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado		
14 - Nome do Profissional Solicitante		15 - Conselho Profissional	16 - Número no Conselho CRM 22343	
		17 - UF	18 - Código CBO	
<b>Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação</b>				
19 - Código na Operadora / CNPJ		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado União		
21 - Data sugerida para internação				
22 - Caráter do Atendimento E	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 02	
			26 - Previsão de uso de OPME S	
27 - Previsão de uso de quimioterápico				
28 - Indicação Clínica Deformidade L <sup>1</sup> (D) e (E) C/ Halere Vale grande				
29 - CID 10 Principal M50.0	30 - CID 10 (2)	31 - CID 10 (3)	32 - CID 10 (4)	
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)				
<b>Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados</b>				
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic	38 - Qtde. Aut
01- 30729181		Tratamento Halere Vale	02	
02- 30731216		Transporte de Tenda	02	
03- 30731216		Busca Shanon	01	
04- 30731216		Condutor Champanha	09	
05- 30731216		gel Kwikin	02	
06- 30731216				
07- 30731216				
08- 30731216				
09- 30731216				
10- 30731216				
11- 30731216				
12- 30731216				
<b>Dados da Internação</b>				
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 26/02/2024				
47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização				