

1 - Registro ANS 343269		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			8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento a RN		
10 - Nome Anita H Boyakov			11 - Cartão Nacional de Saúde				
Dados do Contratado Solicitante							
12 - Código na Operadora			13 - Nome do Contratado				
14 - Nome do Profissional Solicitante			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 - Evangelico		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 - Heelers Jelgo B.1 h. kel + doherman 2 + metatamalgas Birechiel da 213/4 mtt.							
29 - CID 10 Principal (Opcional)	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-	30729181	- Heelers Jelgo		02			
02-	30729203	- ortostomia falcange / metatoma		10			
03-	30729106	- deformidade dedos		02			
04-	30731127	- Tena plástica		02			
05-							
06-							
07-		- Curapresso champagne 3.0 - 4 unidades					
08-		- 2 Fios de K.					
09-		- Braco Shuman					
10-		- Braco wedge.					
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							