

1 - Registro ANS 34.829-5		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 11/11/11		5 - Senha 11111111	
6 - Data de Validade da Senha 11/11/11		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 11111111	
8 - Número da Carteira 11111111		9 - Validade da Carteira 11/11/11	
10 - Nome Marta Lima Boer Juncos		11 - Cartão Nacional de Saúde 11111111	
12 - Atendimento a RN		13 - Código na Operadora 15124125886	
14 - Nome do Contratado Andre R. B. Oliveira		15 - Nome do Profissional Solicitante Andre R. B. Oliveira	
16 - Conselho Profissional 6161		17 - Número no Conselho 1020217	
18 - UF SP		19 - Código CBO 25285	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante D. André Oliveira 11/11/2017 CRM-SP: 110017		21 - Cartão de Assinatura do Profissional Solicitante 11111111	
22 - Data da Solicitação 11/11/11		23 - Indicação Clínica 11111111	
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 11111111		26 - Descrição 15500me xto	
27 - Qtd. Solic. 11111111		28 - Qtd. Aut. 11111111	
29 - Código na Operadora 11111111		30 - Nome do Contratado 11111111	
31 - Código CNES 11111111		32 - Tipo de Atendimento 11111111	
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 11111111		34 - Tipo de Consulta 11111111	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento 11111111		36 - Data 11/11/11	
37 - Hora Inicial 11:11		38 - Hora Final 11:11	
39 - Tabela 11111111		40 - Código do Procedimento 11111111	
41 - Descrição 11111111		42 - Qtd. 11111111	
43 - Via 11111111		44 - Loc. 11111111	
45 - Fator Red./Acrec. 11111111		46 - Valor Unitário (R\$) 11111111	
47 - Valor Total (R\$) 11111111		48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF 11111111	
51 - Nome do Profissional 11111111		52 - Conselho Profissional 11111111	
53 - Número no Conselho 11111111		54 - UF 11111111	
55 - Código CBO 11111111		56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 11111111	
58 - Observação / Justificativa 11111111		59 - Total de Procedimentos (R\$) 11111111	
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 11111111		61 - Total de Materiais (R\$) 11111111	
62 - Total de OPME (R\$) 11111111		63 - Total de Medicamentos (R\$) 11111111	
64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 11111111		65 - Total Geral (R\$) 11111111	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 11111111		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 11111111	
68 - Assinatura do Contratado 11111111		69 - Assinatura do Profissional 11111111	