

1 - Registro ANS 344885		3 - Número da Guia Referenciada		4 - Senha		6 - Data da Autorização		8 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira 0347912089717005				8 - Nome MARISTELA CAMPELO BARRETO					
9 - Peso (Kg) 76,60		10 - Altura (Cm) 153		11 - Superfície Corporal (m²) 1,80		12 - Idade 62		13 - Sexo F	
Dados do Profissional Solicitante									
14 - Nome do Profissional Solicitante ERIBERTO QUEIROZ MARQUES JUNIOR				15 - Telefone 81 3205-0505		16 - E-mail AUTORIZACAO@MULTIHEMO.COM.BR			
Diagnóstico Oncológico									
17 - Data do diagnóstico 12/02/2020		18 - CID Principal (Opcional) C50		19 - CID 10 (2) (Opcional)		20 - CID 10 (3) (Opcional)		21 - CID 10 (4) (Opcional)	
22 - Estadiamento 1		23 - Tipo de Quimioterapia 3		24 - Finalidade 3		25 - ECOG 0		26 - Tumor	
27 - Nódulo		28 - Metástase		29 - Plano Terapêutico Letrozol 2,5mg/dia VO					
30 - Diagnóstico Cito/Histopatológico  C50  Neoplasia Maligna Da Mama					31 - Informações relevantes  HT ADJUVANTE				
Medicamentos e Drogas Solicitadas									
32 - Data Prevista para Início da Administração 01/12/2022		33 - Tabela		34 - Código do Medicamento 90398726		35 - Descrição LeTROZOL		36 - Dosagem total no ciclo 1 COMP VO	
37 - Unidade de Medida		38 - Via Adm		39 - Frequência 30					
40 - Cirurgia									
41 - Data da Realização									
42 - Área Irradiada									
43 - Data da Aplicação									
44 - Observação / Justificativa									
45 - Número de Ciclos Previstos 60		46 - Ciclo Atual 41		47 - Nº de dias do Ciclo Atual 30		48 - Intervalo entre Ciclos em dias 30		49 - Data da Solicitação 06/09/2024	
50 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Eriberto Marques Junior Oncologia Clínica CRM 14756					51 - Assinatura do Responsável pela Autorização				