



2- N° **081420000000**

1 - Registro ANS 403911		3 - Número da Guia Principal		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 -Atendimento a RN					
4 - Data da Autorização		5-Senha		10 - Nome		16 - Conselho Profissional		18 - UF		19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante			
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		14 - Nome do Contratado		17 - Número no Conselho		18 - UF		19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante			
13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		14 - Nome do Contratado		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho		18 - UF		19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante			
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho		18 - UF		19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante		21 - Assinatura do Profissional Solicitante			
21 - Caráter do Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Qtd. Solic.		28 - Qtd. Aut.	
1 -		2 -		3 -		4 -		5 -		6 -		7 -		8 -	
9 -		10 -		11 -		12 -		13 -		14 -		15 -		16 -	
17 -		18 -		19 -		20 -		21 -		22 -		23 -		24 -	
25 -		26 -		27 -		28 -		29 -		30 -		31 -		32 -	
33 -		34 -		35 -		36 -		37 -		38 -		39 -		40 -	
41 -		42 -		43 -		44 -		45 -		46 -		47 -		48 -	
49 -		50 -		51 -		52 -		53 -		54 -		55 -		56 -	
57 -		58 -		59 -		60 -		61 -		62 -		63 -		64 -	
65 -		66 -		67 -		68 -		69 -		70 -		71 -		72 -	
73 -		74 -		75 -		76 -		77 -		78 -		79 -		80 -	
81 -		82 -		83 -		84 -		85 -		86 -		87 -		88 -	
89 -		90 -		91 -		92 -		93 -		94 -		95 -		96 -	
97 -		98 -		99 -		100 -		101 -		102 -		103 -		104 -	
105 -		106 -		107 -		108 -		109 -		110 -		111 -		112 -	
113 -		114 -		115 -		116 -		117 -		118 -		119 -		120 -	
121 -		122 -		123 -		124 -		125 -		126 -		127 -		128 -	
129 -		130 -		131 -		132 -		133 -		134 -		135 -		136 -	
137 -		138 -		139 -		140 -		141 -		142 -		143 -		144 -	
145 -		146 -		147 -		148 -		149 -		150 -		151 -		152 -	
153 -		154 -		155 -		156 -		157 -		158 -		159 -		160 -	
161 -		162 -		163 -		164 -		165 -		166 -		167 -		168 -	
169 -		170 -		171 -		172 -		173 -		174 -		175 -		176 -	
177 -		178 -		179 -		180 -		181 -		182 -		183 -		184 -	
185 -		186 -		187 -		188 -		189 -		190 -		191 -		192 -	
193 -		194 -		195 -		196 -		197 -		198 -		199 -		200 -	
201 -		202 -		203 -		204 -		205 -		206 -		207 -		208 -	
209 -		210 -		211 -		212 -		213 -		214 -		215 -		216 -	
217 -		218 -		219 -		220 -		221 -		222 -		223 -		224 -	
225 -		226 -		227 -		228 -		229 -		230 -		231 -		232 -	
233 -		234 -		235 -		236 -		237 -		238 -		239 -		240 -	
241 -		242 -		243 -		244 -		245 -		246 -		247 -		248 -	
249 -		250 -		251 -		252 -		253 -		254 -		255 -		256 -	
257 -		258 -		259 -		260 -		261 -		262 -		263 -		264 -	
265 -		266 -		267 -		268 -		269 -		270 -		271 -		272 -	
273 -		274 -		275 -		276 -		277 -		278 -		279 -		280 -	
281 -		282 -		283 -		284 -									