

1 - Registro ANS
Nº 379280

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

11 - Cartão Nacional da 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 S

DADOS DO HOSPITAL / LOCAL SOLICITADO / DADOS DA INTERNAÇÃO

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

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

29 - CID 10 Principal

30 - CID 10 (2)

31 - CID 10 (3)

32 - CID 10 (4)

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. Solicitada	38 - Qtde. Autorizada
01 -	_____	_____	____	____
02 -	_____	_____	____	____
03 -	_____	_____	____	____
04 -	_____	_____	____	____
05 -	_____	_____	____	____
06 -	_____	_____	____	____
07 -	_____	_____	____	____
08 -	_____	_____	____	____
09 -	_____	_____	____	____
10 -	_____	_____	____	____
11 -	_____	_____	____	____
12 -	_____	_____	____	____

DADOS DA AUTORIZAÇÃO

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar
____/____/____

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo de Acomodação Autorizada

42 - Código na Operadora / CNPJ Autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação
____/____/____

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável (*)
____/____/____

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
