

1 - Registro ANS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ANS nº 42.007-7</div>	3 - Número da Guia Referenciada <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	4 - Senha <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	5 - Data da Autorização <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
--	--	--	--	--

Dados do Beneficiário				
7 - Número da Carteira <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	8 - Nome <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>			
9 - Peso (Kg) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	10 - Altura (Cm) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	11 - Superfície Corporal (m²) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	12 - Idade <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	13 - Sexo <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>

Dados do Profissional Solicitante		
14 - Nome do Profissional Solicitante <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	15 - Telefone <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	16 - E-mail <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>

Diagnóstico Oncológico					
17 - Data do diagnóstico <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	18 - CID 10 Principal <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	19 - CID 10 (2) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	20 - CID 10 (3) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	21 - CID 10 (4) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	26 - Plano Terapêutico <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
22 - Estadiamento <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	23 - Tipo de Quimioterapia <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	24 - Finalidade <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	25 - ECOG <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>		

27 - Diagnóstico Cito/Histopatológico

28 - Informações relevantes

Medicamentos e Drogas solicitadas						
29-Data Prevista para Administração	30-Tabela	31-Código do Medicamento	32-Descrição	33-Doses	34-Via Adm	35-Frequência
1- <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>
2- <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>
3- <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>
4- <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>
5- <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>
6- <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>
7- <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>
8- <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>

36 - Cirurgia <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
37 - Data da Realização <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
38 - Área Irradiada <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
39 - Data da Aplicação <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>

40-Observação / Justificativa

41 - Número de Ciclos Previstos <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	42 - Ciclo Atual <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	43-Intervalo entre Ciclos (em dias) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	44 - Data da Solicitação <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	45-Assinatura do Profissional Solicitante <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	46-Assinatura do Responsável pela Autorização <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
--	---	---	---	--	--