

1 - Registro ANS 31.714-4	3 - Número da Guia Referenciada <input style="width:100%;" type="text"/>	4 - Senha <input style="width:100%;" type="text"/>	5 - Data da Autorização <input style="width:100%;" type="text"/>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <input style="width:100%;" type="text"/>
----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira <input style="width:100%;" type="text"/>	8 - Nome <input style="width:100%;" type="text"/>			
9 - Peso (Kg) <input style="width:100%;" type="text"/>	10 - Altura (Cm) <input style="width:100%;" type="text"/>	11 - Superfície Corporal (m²) <input style="width:100%;" type="text"/>	12 - Idade <input style="width:100%;" type="text"/>	13 - Sexo <input style="width:100%;" type="text"/>

Dados do Profissional Solicitante

14 - Nome do Profissional Solicitante <input style="width:100%;" type="text"/>	15 - Telefone <input style="width:100%;" type="text"/>	16 - E-mail <input style="width:100%;" type="text"/>
------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

Diagnóstico Oncológico

17 - Data do diagnóstico <input style="width:100%;" type="text"/>	18 - CID 10 Principal <input style="width:100%;" type="text"/>	19 - CID 10 (2) <input style="width:100%;" type="text"/>	20 - CID 10 (3) <input style="width:100%;" type="text"/>	21 - CID 10 (4) <input style="width:100%;" type="text"/>	26 - PlanoTerapêutico <input style="width:100%; height: 40px;" type="text"/>
22 - Estadiamento <input style="width:100%;" type="text"/>	23 - Tipo de Quimioterapia <input style="width:100%;" type="text"/>	24 - Finalidade <input style="width:100%;" type="text"/>	25 - ECOG <input style="width:100%;" type="text"/>		

27 - Diagnóstico Cito/Histopatológico <input style="width:100%; height: 150px;" type="text"/>	28 - Informações relevantes <input style="width:100%; height: 150px;" type="text"/>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

Medicamentos e Drogas solicitadas **Tratamentos Anteriores**

29-Data Prevista para Administração	30-Tabela	31-Código do Medicamento	32-Descrição	33-Doses	34-Via Adm	35-Freqüência	36- Cirurgia
1- <input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 37 - Data da Realização <input style="width:100%;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 38 - Área Irradiada <input style="width:100%; height: 40px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 39 - Data da Aplicação <input style="width:100%;" type="text"/> </div>
2- <input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	
3- <input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	
4- <input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	
5- <input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	
6- <input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	
7- <input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	
8- <input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	

40 - Número de Ciclos Previstos <input style="width:100%;" type="text"/>	41 - Ciclo Atual <input style="width:100%;" type="text"/>	42-Intervalo entre Ciclos (em dias) <input style="width:100%;" type="text"/>	43 - Data da Solicitação <input style="width:100%;" type="text"/>	44-Assinatura do Profissional Solicitante <input style="width:100%; height: 30px;" type="text"/>	45-Assinatura do Responsável pela Autorização <input style="width:100%; height: 30px;" type="text"/>
------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------