Caberj Integral Saúde
Uma empresa do Grupo Caberj

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE RADIOTERAPIA

2-Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Referenciada

4 - Senha

5 - Data de Autorização

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

8 - Nome

9 - Idade

10 - Sexo

Dados do Profissional Solicitante

11 - Nome do Profissional Solicitante

12 - Telefone

13 - E-mail

14 - Data do Diagnóstico

15 - CID 10 principal

16 - CID 10 (2)

17 - CID (3)

18 - CID (4)

19 - Diagnótico por Imagem

20 - Estagiamento

21 - ECOG

22 - Finalidade

23 - Diagnóstico Cito/Histopatológico

24 - Informações Relevantes

Tratamentos Anteriores

25 - Cirurgia

26 - Data da Realização

27 - Quimioterapia

28 - Data da Aplicação

Procedimentos Complementares

	29 - Data Prevista	30 - Tabela	31 - Código do Procedimento	32 - Descrição	33 - Qtde.
01 -					
02 -					
03 -					
04 -					
05 -					
06 -					

	29 - Data Prevista	30 - Tabela	31 - Código do Procedimento	32 - Descrição	33 - Qtde.
07 -					
08 -					
09 -					
10 -					
11 -					
12 -					

34 - Número de Campos

35 - Dose por dia (em Gy)

36 - Dose Total (em Gy)

37 - Número de Dias

38 - Data Prevista para Iníco da Administração

39 - Data da Solicitação

40 - Assinatura do Profissional Solicitante

41 - Assinatura do Autorizador da Operadora