



# ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE RADIOTERAPIA

Alameda dos Guaramomis, 1176 - Planalto Paulista  
CEP: 04076-012 - São Paulo/SP - Telefone: 55 11 3525 3600  
www.lifeempresarial.com.br

1 - Registro ANS <b>41449-2</b>		3 - Número da Guia Referenciada		4 - Senha		5 - Data da Autorização		2 - Nº Guia no Prestador		6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora							
Dados do Beneficiário																	
7 - Número da Carteira				38 - Nome Social						9 - Idade		10 - Sexo					
8 - Nome																	
Dados do Profissional Solicitante																	
11 - Nome do Profissional Solicitante				12 - Telefone		13 - E-mail											
Diagnóstico Oncológico																	
14 - Data do Diagnóstico		15 - CID 10 Principal (Opcional)		16 - CID 10 (2) (Opcional)		17 - CID 10 (3) (Opcional)		18 - CID 10 (4) (Opcional)		19 - Diagnóstico por Imagem		20 - Estadiamento		21 - ECOG		22 - Finalidade	
23 - Diagnóstico Cito/Histopatológico										Tratamento Anteriores							
										25 - Cirurgia							
										26 - Data da Realização							
										27 - Quimioterapia							
										28 - Data da Aplicação							
24 - Informações Relevantes																	
29 - Número de Campos		30 - Dose por Dia (em Gy)		31 - Dose Total (em Gy)		32 - Número de Dias		33 - Data Prevista para Início da Administração									
34 - Observação / Justificativa																	
35 - Data da Solicitação				36 - Assinatura do Profissional Solicitante				37 - Assinatura do Autorizador da Operadora									