

1 - Registro ANS 34.388-9	3 - Nº da Guia Atribuído pela Operadora 11208369
4 - Data da Autorização 26/02/2021	5 - Senha 1 011 208 369-5
	6 - Data de Validade da Senha 26/06/2021

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 00065820227754000	8 - Validade da Carteira 31/03/2022	9 - Atendimento de RN
10 - Nome HENRIQUE PEREIRA CRISTOFARO	11 - Núm. Cartão Nacional de Saúde	

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora 00611244790	13 - Nome do Contratado AGNALDO FERREIRA EISENBERG			
14 - Nome do Profissional Solicitante AGNALDO FERREIRA EISENBERG	15 - Conselho Profissional CFM	16 - Núm. no Conselho 24479	17 - UF MG	18 - Código CBO 225240

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código da Operadora / CNPJ 00622000577	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado FUNDACAO FELICE ROSSO		21 - Data Sugerida para Internação 10/02/2021		
22 - Caráter do Atend. ELETIVA	23 - Tipo Internação CIRURGICA	24 - Regime de Internação INTERNACAO EM HOSPITAL	25 - Qtde. Diárias Solicit. 1	26 - Prev. de Uso OPME	27 - Prev. de Uso Quimiot.
28 - Indicação Clínica PACIENTE COM QUADRO DE PECTUS COM COMPROMETIMENTO CARDIOVASCULAR,RESPIRATORIO E PSICOSSOCIAL. GENTILEZA AUTORIZAR MATERIAL FORA DE TABELA EM ANEXO					

Hipóteses Diagnósticas

29 - CID 10 Principal D152	30 - CID 10 (2)	31 - CID 10 (3)	32 - CID 10 (4)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
--------------------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	--

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código Proced.	36 - Descrição	37 - Qted. Solicit.	38 - Qtd. Aut.
22	30601010	CORRECAO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORACICA	2	2
22	30804132	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	1	1
22	30804183	PLEUROSCOPIA POR VIDEO	1	1
19	90540719	BARRA P/ TRATAMENTO DE PECTUS EXCAVATUM NUSS COM AUTORIZACAO EXCECAO VLR. UNIT.: R\$ 18217.04)	1	1
19	90540727	ESTABILIZADOR DE BARRA P/ TRATAMENTO DE PECTUS SCAVATUN NUSS COM AUTORIZACAO EXCECAO VLR. UNIT.: R\$ 3033.70)	2	2

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 10/02/2021	40 - Qtde. Diárias Autorizadas 1	41 - Tipo de Acomodação Autorizada PLANO APARTAMENTO
42 - Código na Operadora / CNPJ Autorizado 00622000577	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado FUNDACAO FELICE ROSSO	44 - Código CNES 0026859

45 - Observação

O seu pedido foi AUTORIZADO, não cabendo cobrança adicional de honorários, materiais e/ou medicamentos, utilizados durante a execução do procedimento, conforme o seu contrato. Dúvidas: 40204020 opção 5

46 - Data da Solicitação 04/02/2021	47 - Ass. do Profissional Solicitante	48 - Ass. do Beneficiário ou Resp.	49 - Ass. do Resp. pela Autorização
---	--	---	--