

2-Nº

1-Registro ANS	3-Data da Autorização	4-Senha	5-Data Validade da Senha	6-Data de Emissão da Guia
----------------	-----------------------	---------	--------------------------	---------------------------

Dados do Beneficiário		8-Plano	9-Validade da Carteira
7-Número da Carteira			

10-Nome	11-Número do Cartão Nacional de Saúde
Heloise Oliveira Carvalho	

Dados do Contratado Solicitante		13-Nome do Contratado	14-Código CNES
12-Código na Operadora / CNPJ / CPF			

15-Nome do Profissional Solicitante	16-Conselho Profissional	17-Número do Conselho	18-UF	19-Código CBOS
Imarcos Karasim	CRM	5460	AL	

Dados do Contratado Solicitante / Dados da Internação		21-Nome do Prestador
20-Código na Operadora / CNPJ		Hospital do Conceito Bela Suíça

22-Caráter da Internação	23-Tipo de Internação
E - Eletiva U - Urgência / Emergência	1-Clinica 2-Cirúrgica 3-Obstétrica 4-Pediátrica 5-Psiquiátrica

24-Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas
1-Hospitalar 2-Hospitalar-dia 3-Domiciliar	011

26-Indicação Clínica
Paciente com lúxos de Patela Luxação Permanente. Necessita de tratamento urgente

Hipóteses Diagnósticas

27-Tipo Doença	28-Tempo de Doença Referida pelo Paciente	29-Indicação de Acidente
C - A - Aguda C - Crônica	A-Anos M-Meses D-Dias	0-Acidente ou doença relacionada ao Trabalho 1-Trânsito 2-Outros
30-CID 10 Principal	31-CID 10 (2)	32-CID 10 (3)
S18.3		

Procedimentos Realizados

34-Tabela	35-Código do Procedimento	36-Descrição	37-Qtde. Solic	38-Qtde. Aut
1				
2	30727362	Mediaco da tuberculose do 4º dia		
3	30733103	Re construção do ligamento Patela Femur		
4	30733112	Teno plastic (Ret. rodado En. Lateral)		
5	30726220	OSTeotomia do tuberculose do 4º dia		

OPM Solicitados

39-Tabela	40-Código do OPM	41-Descrição OPM	42-Qtde.	43-Fabricante	44-Valor Unitário - R\$
1	005901045	lamea shaver	0,2	Authrom	
2	71876561	Arco para	0,2	Authrom	
3	007130883	Parafuso Comulada	0,2	Authrom	
4	005971007	Parafuso interossea	0,2	Authrom	
5					

Dados da Autorização

45-Data Provável da Admissão Hospitalar	46-Qtde. Diárias Autorizadas	47-Tipo de Acomodação Autorizada
48-Código na Operadora / CNPJ	49-Nome do Prestador autorizado	50-Código CNES

51-Observação

51-Observação
OB- Luxação Perduada de Patela Luxação com muitos episódios de Indice de CATON 28,5

52-Médico Solicitante	53-Beneficiário ou Responsável	54-Responsável pela Autorização
Data Assinatura	Data Assinatura	Data Assinatura
11/01/11/23		