

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000000000000
4 - Data da Autorização	5 - Senha
6 - Data de Validade da Senha	
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 507426	8 - Validade da Carteira
9 - Atendimento a RN	
10 - Nome Ricardo Justino dos Santos	
11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado
14 - Nome do Profissional Solicitante Alexandre Provenza	15 - Conselho Profissional CRM
16 - Número do Conselho 28281	17 - UF PR
18 - Código CBO	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	
19 - Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado Hospital Evangelico
21 - Data sugerida para internação	
22 - Caráter de Atendimento Unifuncional	23 - Tipo de Internação Eleitivo
24 - Regime de Internação	25 - Qtde. diárias Solicitadas 1
26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica Paciente sofreu entorse de joelho direito e evoluiu com ruptura de meniscos medial e lateral associada a lesão de LCA e lesão Condral, encaminhado para tratamento cirúrgico por videoscopia.	

29 - CID10 Principal (opcional)	30 - CID10(2) (opcional)	31 - CID10(3) (opcional)	32 - CID10(4) (opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	---

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou item assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1- <input type="checkbox"/>	31071310713	Reconstrução de LCA	10	11
2- <input type="checkbox"/>	31071312116	Transp. mais de 1 tendão	10	11
3- <input type="checkbox"/>	31071310615	Reparo de um menisco	10	11
4- <input type="checkbox"/>	31071310419	Osteocondroplastia	10	11
5- <input type="checkbox"/>				
6- <input type="checkbox"/>				
7- <input type="checkbox"/>				
8- <input type="checkbox"/>	61001411511	Taca de video	10	11
9- <input type="checkbox"/>	10159100145	Lamina de shaver	10	11
10- <input type="checkbox"/>	101111671010	Radiofrequencia	10	11
11- <input type="checkbox"/>	710153109115	Parafuso em titânio	10	11
12- <input type="checkbox"/>				

Dados da autorização	
39 - Data provável da Admissão hospitalar 02/08	40 - Qtde Diárias Autorizadas
41 - Tipo da acomodação autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado
44 - Código CNES	
45 - Observação / Justificativa Dr. Alexandre Provenza Ortopedia/Traumatologia Cirurgião do Joelho CRM: 25380 - TEOT: 2360 Material Arthrom	
46 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do Profissional Solicitante
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização