

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
4 - Data da Autorização	5 - Senha
6 - Data de Validade da Senha Ap	

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 09941958538622008	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento de RN
--	--------------------------	-----------------------

50 - Nome Social

10 - Nome

Anderson Rezzadori

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 Unorte	21 - Data sugerida para Internação
---------------------------------	---	------------------------------------

22 - Caráter do Atendimento Cirurgia	23 - Tipo de Internação urgência	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

Entorse de joelho esquerdo após queda do salto, apresenta lesão de LCA com rotura de 2 meniscos medial e lateral, lesão condral. Encaminha p/ tratamento cirurgico por videoscopia com urgência devido bloqueio articular

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

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1- <input type="checkbox"/>	307131012	Reconstrução de LCA	01	
2- <input type="checkbox"/>	307131116	Transp. mais de 1 tendão	04	
3- <input type="checkbox"/>	307131015	Reparo de um menisco	02	
4- <input type="checkbox"/>	307133041	Osteocendroplastia	01	
5- <input type="checkbox"/>	3071311214	Transp. única de tendão	01	
6- <input type="checkbox"/>	307126130	Lesões ligamentares periféricas crônicas	01	
7- <input type="checkbox"/>				
8- <input type="checkbox"/>	16010241151	taxa de video	01	
9- <input type="checkbox"/>	10059100415	lamina de shaver	01	
10- <input type="checkbox"/>	10011167100	Radiofrequência	01	
11- <input type="checkbox"/>	10015917007	Parafuso Bioabsorvível	03	
12- <input type="checkbox"/>	17818181670	Kit sutura meniscoscos fix	05	

Dados da autorização

39 - Data provável da Admissão hospitalar 08/02/24	40 - Qtde Diárias Autorizadas	41 - Tipo de 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
Cirurgia do Joelho
CRM 28281 - TEOT 12360

Material Arthur

46 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--------------------------	---	--	---