

1 - Registro ANS

3 4 3 2 6 9

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

0865 000 337 165 000 4

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

Ermioni Junior Kolb Pina

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

Dr. Cesar Eduardo C. F. Martins
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 22.343

13 - Nome do Contratado

Dr. Cesar Eduardo C. F. Martins
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 22.343

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

CRM 22343

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

União

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Artrose de subtalares e talonares
C. Basso Osgood e Hill

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M19

30 - CID 10 (2) (Opcional)

M19

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 ou Item Assistencial

36 - Descrição

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

01-	3072022-0	TTC de Pé Plano		
02-				
03-				
04-				
05-		Broca Sharon	01	
06-		Profilaxia Comulando 7x0	03	Convid
07-				
08-				
09-				
10-				
11-				
12-				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização