

1 - Registro ANS

343269

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

032 0000077193580

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

ANGELA COLOMBO RIBAS

10 - Nome

## Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho  
Profissional

16 - Número no Conselho

17 - UF

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

E

23 - Tipo de Internação

G

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

04

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

POT LCA COM NOVA LESÃO  
e INSTABILIDADE NO JOELHO, (D)  
LESÃO DOS MENISCO, OSTEOCONDRAIS

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 ou  
Item Assistencial

36 - Descrição

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

01-		LCA		
02-		EXAMTO TIBULAR		
03-		LAL		
04-		EXAMTO RATO INOTBUL		
05-		NEBADO MENSCO		
06-		OSTEOCLASO MAS TIA		
07-		ITAXA VIDEO		
08-		ILAMA CHAVEL		
09-		1 MASIOFREQUENCIA		
10-		1 RAYTISO INTER. BLOAS		
11-		1 PLACA ENDO BOTON		
12-		1 ANGORA JOGORNOT		

## 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

Dr. João Paulo F. Guerreiro  
Ortopedia e Traumatologia

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Angela &amp; Ribas

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização