

1 - Registro ANS <b>3.432.69</b>		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora _____	
4 - Data da Autorização ____/____/____		5 - Senha _____	
6 - Data de Validade da Senha ____/____/____			
<b>Dados do Beneficiário</b>			
7 - Número da Carteira <b>RIKELLY KEIKOHIRATA</b>		8 - Validade da Carteira ____/____/____	
9 - Atendimento a RN _____		10 - Nome _____	
11 - Cartão Nacional de Saúde _____		12 - Código na Operadora _____	
<b>Dados do Contratado Solicitante</b>			
13 - Nome do Contratado _____		14 - Nome do Profissional Solicitante _____	
15 - Conselho Profissional _____		16 - Número no Conselho _____	
17 - UF _____		18 - Código CBO _____	
<b>Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação</b>			
19 - Código na Operadora / CNPJ <b>E</b> _____ <b>2</b>		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado _____	
21 - Data sugerida para internação ____/____/____		22 - Caráter do Atendimento <b>2</b>	
23 - Tipo de Internação _____		24 - Regime de Internação <b>5</b>	
25 - Qtde. Diárias Solicitadas _____		26 - Previsão de uso de OPME _____	
27 - Previsão de uso de quimioterápico _____		28 - Indicação Clínica <b>ARTROSE DE QUADRIL COM DIFICULDADE PARA DEAMBULAR, IMPOTENCIA FUNCIONAL.</b>	
C			
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) _____			
<b>Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados</b>			
34 - Tabela <b>3.07.24.05-8</b>		35 - Código do Procedimento ou Item <b>3.07.24.05-8</b>	
36 - Descrição <b>ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (QUALQUER TECNICA OU VERSAO)</b>		37 - Qtde Solic _____	
38 - Qtde Aut _____		39 - Data Provável da Admissão Hospitalar <b>10/05/2012</b>	
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 <b>PACIENTE ATIVO, QUE NECESSITA REALIZAR PROTESE IMPORTADA DE QUADRIL, POUCAS COMORBIDADES.</b>	