

1- Registro ANS 338648		3- Data da Autorização / /		4- Senha		5- Data Validade da Senha / /		6- Data de Emissão da Guia / /	
Dados do Beneficiário									
7- Número da Carteira / /					8- Plano SANESAÚDE		9- Validade da Carteira / /		
10- Nome ILSON DE ARAUJO LIMA JUNIOR					11- Número do Cartão Nacional de Saúde / /				
Dados do Contratado Solicitante									
12- Código na Operadora / CNPJ / CPF / /					13- Nome do Contratado				
14- Código CNES									
15- Nome do Profissional Solicitante DANILLO CANESIN DA MOLIN					16- Conselho Profissional 24619		17- Número no Conselho		18- UF
19- Código CBO S									
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação									
20- Código na Operadora / CNPJ / /					21- Nome do Prestador HOSPITAL DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA				
22- Caráter da Internação <input checked="" type="checkbox"/> E - Eletiva <input type="checkbox"/> U - Urgência/Emergência		23- Tipo de Internação <input checked="" type="checkbox"/> 1- Clínica <input type="checkbox"/> 2- Cirúrgica <input type="checkbox"/> 3- Obstétrica <input type="checkbox"/> 4- Pediátrica <input type="checkbox"/> 5- Psiquiátrica							
24- Regime de Internação <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Hospitalar <input type="checkbox"/> 2 - Hospital-dia <input type="checkbox"/> 3 - Domiciliar		25- Qtde. Diárias Solicitadas 02							
26- Indicação Clínica Artrose traumática Ruptura de menisco posterior SLAP									
Hipóteses Diagnósticas									
27- Tipo Doença <input checked="" type="checkbox"/> A - Aguda <input type="checkbox"/> C - Crônica		28- Tempo de Doença Referida pelo Paciente 06 m		29- Indicação de Acidente <input type="checkbox"/> 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho <input type="checkbox"/> 1 - Trânsito <input type="checkbox"/> 2 - Outros					
30- CID 10 Principal M157		31- CID 10 (2) M190		32- CID 10 (3)		33- CID 10 (4)			
Procedimentos Solicitados									
34- Tabela		35- Código do Procedimento		36- Descrição				37- Qtde. Solic. 38- Qtde. Aut.	
1- 30735068				Reparo de manuseio rotacional				01	
2- 30735033				Achilles plástica				01	
3- 3073592				Tratamento de SICA				01	
4- 30735084				Reparo de ligamento cruzado anterior				01	
5- 30735084									
OPM Solicitados									
39- Tabela		40- Código do OPM		41- Descrição OPM		42- Qtde. 43- Fabricante		44- Valor Unitário R\$	
1- 30735084				ALCANTARA MONTADA		02			
2- 30735084				LAMINAS DE SHAVER		02			
3- 30735084				CAVILA		01			
4- 30735084				Guia linear de sutura		01			
5- 30735084				KNOX ERECHEN					
Dados da Autorização									
45- Data Provável da Admissão Hospitalar / /			46- Qtde. Diárias Autorizadas			47- Tipo de Acomodação Autorizada			
48- Código na Operadora / CNPJ / /			49- Nome do Prestador Autorizado					50- Código CNES	
51- Observação									
52- Data e Assinatura do Médico Solicitante 18/04/13 Dr. Danilo Canesin Da Molin Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 24619									
53- Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável / /					54- Data e Assinatura do Responsável pela Autorização / /				