

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
355151			
4 - Data de Autorização		5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário			
7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento de RN
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde	
Michael Jesus Nango			
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante		15 - Conselho Profissional	16 - Número no Conselho
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação			
19 - Código na Operadora / CNPJ		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	
21 - Data Sugerida para Internação	27 - Previsão de uso de Quimioterápico		
	N		
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas
E	E	E	01
26 - Previsão de uso de OPME			
J			
28 - Indicação Clínica			
Pacientes com lesões condrais grau II joelho sup e lesões condrais grau II joelho inf.			
29 - CID 10 Principal	30 - CID 10 (2)	31 - CID 10 (3)	32 - CID 10 (4)
M94.9	M94.2		
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)			
Procedimentos Solicitados			
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic
01 -	3073304-9	videoparoscopia	
02 -		joelho sup	
03 -	3073304-9	videoparoscopia	
04 -		joelho inf.	
05 -			
06 -			
07 -			
08 -		SHAM 1	01
09 -		SHAM 1	01
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		44 - Código CNES	
45 - Observação / Justificativa			
46 - Data da Solicitação			
05/12/2023			
47 - Assinatura do Profissional Solicitante			
Jonas José Branco			
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			