

1 - Registro ANS <b>326755</b>		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>000000000000</b>	
4 - Data da Autorização		5 - Senha	
		6 - Data de Validade da Senha	

**Dados do Beneficiário**

7 - Número da Carteira <b>526374</b>		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento a RN	
50 - Nome Social					
10 - Nome <b>Albino Ricardo Batista</b>					

**Dados do Contratado Solicitante**

12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado			
--------------------------	--	-------------------------	--	--	--

**Dados do Profissional Solicitante**

14 - Nome do Profissional Solicitante <b>Alexandre Provenza</b>		15 - Conselho Profissional <b>28281</b>		16 - Número do Conselho <b>CRM</b>		17 - UF <b>PR</b>		18 - Código CBO	
--	--	--	--	---------------------------------------	--	----------------------	--	-----------------	--

**Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação**

19 - Código na Operadora / CNPJ		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado <b>Hospital Evangelico</b>				21 - Data sugerida para internação					
22 - Caráter de Atendimento <b>cirurgia</b>		23 - Tipo de Internação <b>elektiva</b>		24 - Regime de internação		25 - Qtde. diárias Solicitadas <b>1</b>		26 - Previsão de uso de CPME <b>5</b>		27 - Previsão de uso de Quimioterapia	

28 - Indicação Clínica  
**Pós operatorio tardio, dor em joelho direito acompanhado de instabilidade, evoluiu para ruptura de LCA, Ruptura de menisco medial, lesão de LAL ao exame físico "shift" explosivo e lesão condral. Encaminho p/ tratamento cirurgico por videoscopia.**

29 - CID10 Principal (opcional)		30 - CID10(2) (opcional)		31 - CID10(3) (opcional)		32 - CID10(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.
1-	31073310713	Reconstrução de LCA	011	011
2-	31073312110	Transp. menis de 1 tendão	011	011
3-	31073330619	Reparo de um menisco	011	011
4-	31073330419	Osteocondroplastia	011	011
5-	31073312214	Transp. unica de tendão	011	011
6-	31073312110	Lesões ligamentares periféricas crônicas	011	011
7-				
8-	6010241151	Taxa de video	011	011
9-		Lamina de shaver	011	011
10-	1013167100	Radiografias	011	011
11-	14053108115	Parafuso em titânio	013	013
12-		Kit sutura jaggerstitch	013	013

**Dados da autorização**

39 - Data provável da Admissão hospitalar <b>19/06/24</b>		40 - Qtde Diárias Autorizadas		41 - Tipo da acomodação autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado			
		44 - Código CNE S			

45 - Observação / Justificativa

**Dr. Alexandre Provenza**  
Ortopedia / Traumatologia  
Cirurgia do Joelho  
CRM 28281 - TEOT 12360

**Material  
Arthrom**

46 - Data da Solicitação		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	
--------------------------	--	---	--	--	--	---	--