

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora							
4 - Data da Autorização		5 - Senha							
6 - Data de Validade da Senha		enf.							
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira 000500000 57477038		8 - Validade da Carteira							
9 - Atendimento de RN									
50 - Nome Social									
10 - Nome Valenice Alvarenga									
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado							
14 - Nome do Profissional Solicitante Alexandre Provenza		15 - Conselho Profissional CRM							
16 - Número do Conselho 28281		17 - UF PR							
18 - Código CBO									
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação									
19 - Código na Operadora / CNPJ		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado Unicorte							
21 - Data sugerida para Internação									
22 - Caráter do Atendimento cirurgia		23 - Tipo de Internação Eletiva							
24 - Regime de Internação		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 1							
26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Previsão de uso de Quimioterapia							
28 - Indicação Clínica Joelho em Valgo c/ desvio de eixo associado a lesão condral em joelho esquerdo. Encaminhado p/ tratamento cirúrgico. Osteotomia corretiva no fêmur e Tíbia mais osteocondroplastia									
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							
36 - Descrição		37 - Qtde. Solic.							
38 - Qtde. Aut.									
1- <input type="checkbox"/>		310712462219		Osteotomia ao nível do joelho		012			
2- <input type="checkbox"/>		3107131049		Osteocondroplastia		014			
3- <input type="checkbox"/>									
4- <input type="checkbox"/>									
5- <input type="checkbox"/>									
6- <input type="checkbox"/>									
7- <input type="checkbox"/>				Taxa de vídeo		011			
8- <input type="checkbox"/>				Lamina de Shaver		011			
9- <input type="checkbox"/>				Placa Bloqueadora de Sharnick - Hexagon		012			
10- <input type="checkbox"/>				Inerte extra ortos Block		011			
11- <input type="checkbox"/>									
12- <input type="checkbox"/>									
Dados da autorização									
39 - Data provável da Admissão hospitalar		40 - Qtde Diárias Autorizadas		41 - Tipo de Acomodação autorizada					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado		44 - Código CNES					
45 - Observação / Justificativa Dr. Alexandre Provenza Ortopedia/Traumatologia Cirurgia do Joelho CRM 28281 - TEOT 12360				Material Artroscopia					
46 - Data da Solicitação		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			