

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha <i>enfermaria</i>
Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira 00050000054528458	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento de RN
10 - Nome Social		
10 - Nome Marina Jitrelli da Silva		
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 Hospital Evangelico	21 - Data sugerida para Internação
22 - Caracter do Atendimento Cirurgico	23 - Tipo de Internação Estável	24 - Regime de Internação
25 - Qtde. Diárias Solicitadas 3	26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica Paciente apresenta artrose tricompartmental em joelho direito c/ limitação funcional e dor intensa. Encaminhado p/ tratamento cirurgico de artroplastia total de joelho.		
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			37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição		
1- <input type="checkbox"/>	3017121610314	Artroplastia total de joelho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8- <input type="checkbox"/>		Kit Artrose total de joelho - Zimmer	101	<input type="checkbox"/>
9- <input type="checkbox"/>	7123141781813	Ossemento osso	101	<input type="checkbox"/>
10- <input type="checkbox"/>		Kit de Lavagem Pulse	101	<input type="checkbox"/>
11- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dados da Autorização	
39 - Data provável da Admissão hospitalar 20/09/23	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 29281 - TEOT 12360	
material Arthrom Arthrom	