

1 - Registro ANS 3 4 3 2 6 9		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 	
4 - Data da Autorização 		5 - Senha 	
6 - Data de Validade da Senha 			
<b>Dados do Beneficiário</b>			
7 - Número da Carteira 097 000 000 880 6190		8 - Validade da Carteira 	
9 - Atendimento a RN 		11 - Cartão Nacional de Saúde 	
10 - Nome EDISON MARIA DO VALLE JUNIOR			
<b>Dados do Contratado Solicitante</b>			
12 - Código na Operadora 		13 - Nome do Contratado 	
14 - Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE O. QUEIROZ		15 - Conselho Profissional CRM	
16 - Número no Conselho 17905 PR		17 - UF PR	
18 - Código CBO 			
<b>Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação</b>			
19 - Código na Operadora / CNPJ 		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado Unimed	
21 - Data sugerida para internação 			
22 - Caracter do Atendimento E	23 - Tipo de Internação C	24 - Regime de Internação H	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 03
26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de quimioterápico 		
28 - Indicação Clínica  ATROSE DE JOELHO ESQUERDO			
29 - CID 10 Principal (Opcional) M17.9		30 - CID 10 (2) (Opcional) 	
31 - CID 10 (3) (Opcional) 		32 - CID 10 (4) (Opcional) 	
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 			
<b>Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados</b>			
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item 90726034	36 - Descrição ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO	37 - Qtde Solic 
38 - Qtde Aut 			
01-			
02-			
03-			
04-			
05-	01- KIT DE PROTESE TOTAL DE JOELHO IMPORTADA		
06-	02- PACOTES DE CIMENTO COM ATB		
07-			
08-			
09-			
10-			
11-			
12-			
<b>Dados da Autorização</b>			
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 	
41 - Tipo da Acomodação Autorizada 			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 	
44 - Código CNES 			
45 - Observação / Justificativa 			
46 - Data da Solicitação 		47 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz Ortopedia e Traumatologia CRM: 17905	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização 	