

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

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 124 001		8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
--	--	--------------------------	----------------------

10 - Nome Social

10 - Nome
Nathalia Bazzoni Silva

Dados do Contratado Solicitante

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

14 - Nome do Profissional Solicitante Alexandra 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 - Caráter de Atendimento cirurgico	23 - Tipo de Internação eleitivo	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de OPME 5	27 - Previsão de uso de Quimioterápico
---	--	---------------------------	--	--	--

28 - Indicação Clínica

Paciente sofreu estorço de joelho esquerdo em atividade física, apresenta lesão de LCA e lesão Condral. Encaminho para 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- <input type="checkbox"/>	31073131073	Reconstrução de LCA	01	<input type="checkbox"/>
2- <input type="checkbox"/>	31073142116	Transp. mais de 1 tendão	01	<input type="checkbox"/>
3- <input type="checkbox"/>	31073131049	Osteocondroplastia	01	<input type="checkbox"/>
4- <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
5- <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
6- <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
7- <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
8- <input type="checkbox"/>	01010241151	Toda de video	01	<input type="checkbox"/>
9- <input type="checkbox"/>	01059101045	Lavagem de Shaver	01	<input type="checkbox"/>
10- <input type="checkbox"/>	01011167100	Radiofrequência	01	<input type="checkbox"/>
11- <input type="checkbox"/>	71053108115	Parafuso em Titânio	01	<input type="checkbox"/>
12- <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

Dados da autorização

39 - Data provável da Admissão hospitalar 13/09/23		40 - Qtde Diarias Autorizadas	41 - Tipo da acomodação autorizada
--	--	-------------------------------	------------------------------------

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
--	--	------------------

45 - Observação / Justificativa

Dr. Alexandra Provenza
Ortopedia/Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM: 29281 - TEUT 12360

Material Artrom

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