

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 540300		8 - Validade da Carteira	
9 - Atendimento a RN			
50 - Nome Social			
10 - Nome Yuri Kethax de Souza			
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante Alexandre Provenza		15 - Conselho Profissional	
16 - Número do Conselho		17 - UF	
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 cirurgia		23 - Tipo de Internação eletiva	
24 - Regime de internação		25 - Qtde. diárias Solicitadas 01	
26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Previsão de uso de Quimioterapia	
28 - Indicação Clínica Paciente sofreu entorse de joelho direito, refere desde então falhas de repetição acompanhada de hinchamento local, evoluiu a rotura completa de LCA, e lesão estocentral. Encaminha 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-	30733073	Reconstrução de LCA	01	01
2-	30731216	Transp. mais de 1 tendão	01	01
3-	30733049	Osteocondroplastia	01	01
4-				
5-				
6-				
7-				
8-	60024151	Taxa de video	01	01
9-	100116700	Radiofrequencia	01	01
10-		tendão de shaver	01	01
11-	70530815	Parafuso em titanio	02	02
12-				

Dados da autorização		37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut.	
39 - Data provável da Admissão hospitalar 07/06/24		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 Dr. Alexandre Provenza Ortopedia/Traumatologia Cirurgia do Joelho CRM 28281 - TEOT 12360			
46 - Data da Solicitação		47 - Assinatura do Profissional Solicitante	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	

**Material
Artrom**