

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 464261		8 - Validade da Carteira	
9 - Atendimento a RN			
50 - Nome Social			
10 - Nome Osvaldo Francisco de Abreu			
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 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 S	27 - Previsão de uso de Quimioterapia
28 - Indicação Clínica Trauma em joelho esquerdo, dor intensa e episódios de bloqueio e enfraquecimento, apresenta lesão de LCA, associada a ruptura de menisco medial e lateral 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-	3107331073	Reconstrução de LCA	011
2-	3107331216	Transp. mais de 1 tendão	011
3-	3107331065	Reparo de um menisco	021
4-	3107331049	Osteocondroplastia	011
5-	3107310022	Retirada Fios e Pinos e Parafusos	011
6-			
7-			
8-	601024151	Taxa de video	011
9-	6015910145	Examina de Shaver	011
10-	6011167010	Radiofrequencia	011
11-	7015310815	Parafuso em titânio	021
12-	7181918716	Kit sutura Menisco Cross Fix	011
Dados da autorização			
39 - Data provável da Admissão hospitalar 15/12/23		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 Material Arthrom			
46 - Data da Solicitação		47 - Assinatura do Profissional Solicitante	
		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	