

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 	
4 - Data da Autorização 		5 - Senha 	
6 - Data de Validade da Senha 			
Dados do Beneficiário			
7 - Número da Carteira 005 000000 7104 700		8 - Validade da Carteira 	
9 - Atendimento a RN 		10 - Nome Hugo Hideo Miyazaki	
11 - Cartão Nacional de Saúde 			
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora 		13 - Nome do Contratado 	
14 - Nome do Profissional Solicitante Dr. Guilherme José M. Piovesana Ortopedia e Traumatologia		15 - Conselho Profissional 	
16 - Número no Conselho 		17 - UF 	
18 - Código CBO 		19 - Código na Operadora / CNPJ CRM/PR 30165	
20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HEL		21 - Data sugerida para internação 	
22 - Caráter do Atendimento E	23 - Tipo de Internação G	24 - Regime de Internação H	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 01
26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de quimioterápico 		
28 - Indicação Clínica Ruptura LCA + Condromatose 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			
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic
01-		Reconstrução LCA	1
02-		Condromatose	1
03-		Transposição de tendão de 1 tendão	1
04-		Taxa de vídeo	1
05-			
06-			
07-			
08-			
09-		Tecido biológico	1
10-		Parafuso de interferência absorvível	1
11-		Lâmina de shaver	1
12-			
38 - Qtde Aut 			
Dados da Autorização			
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 Dr. Guilherme José M. Piovesana Ortopedia e Traumatologia CRM/PR 30165			
46 - Data da Solicitação 		47 - Assinatura do Profissional Solicitante Guilherme Piovesana CRM/PR 30165	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização 	