

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 540 699		8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
10 - Nome Social			
10 - Nome Reinaldo dos Santos			

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 eleivo	24 - Regime de internação	25 - Qtde. diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica Paciente com trauma em joelho direito, algia importante, evoluiu com lesão de LCA e lesão osteocondral. Encaminhado p/ tratamento cirurgico p/ videarthroscopia.					

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"/>	30733073	Reconstrução de LCA	01	1
2- <input type="checkbox"/>	30733216	Transp. mais de 1 tendão	01	1
3- <input type="checkbox"/>	30733049	Osteocondroplastia	01	1
4- <input type="checkbox"/>				
5- <input type="checkbox"/>				
6- <input type="checkbox"/>				
7- <input type="checkbox"/>				
8- <input type="checkbox"/>	60024151	Taxa de video	01	1
9- <input type="checkbox"/>	00591045	Lamina de shaver	01	1
10- <input type="checkbox"/>	00116799	Radiofrequência	01	1
11- <input type="checkbox"/>	70530815	Parafuso em titânio	01	1
12- <input type="checkbox"/>				

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. Alexandre Provenza
Ortopedia/Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 28281 - TERT 12360

*Material
Arthron*

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