

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha <i>enfermaria</i>	
7 - Número da Carteira 00050000003766481		8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento de RN
50 - Nome Social			
10 - Nome Pedro Marques Ferraz			
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 Unorte	
		21 - Data sugerida para internação	
22 - Caráter do Atendimento Cirurgico	23 - Tipo de Internação urgência	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 1
		26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica Sofreu novo entorse de joelho esquerdo em atividade física e evoluiu cl. rotura do neo LCA + rotura de menisco lateral. Encaminhado p/ Revisão de LCA por videarthroscopia com urgência devido bloqueio articular e edema importante.			
29 - CID 10 Principal (opcional) M23.5		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	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1- <input type="checkbox"/>	131013310131	Reconstrução de LCA	01	
2- <input type="checkbox"/>	131013310131	Transp. m.ais de 1 tendão	01	
3- <input type="checkbox"/>	131013310131	Osteocondroplastia	01	
4- <input type="checkbox"/>	131013310131	Reparo de um menisco	01	
5- <input type="checkbox"/>				
6- <input type="checkbox"/>				
7- <input type="checkbox"/>				
8- <input type="checkbox"/>	6001241151	Tata de Vides	01	
9- <input type="checkbox"/>	10151910145	Lamina de Shaver	01	
10- <input type="checkbox"/>	10111161010	Radiofrequencia	01	
11- <input type="checkbox"/>	10151910107	Arthroscopia Biscartivel	01	
12- <input type="checkbox"/>	171818191616	Kit sutura menisco Gross Fix	01	

Dados da autorização

39 - Data provável da Admissão hospitalar 06/07/23		40 - Qtde Diárias Autorizadas	41 - Tipo de 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 20181 - TEOT 12360 <i>Material Artrom</i>			
46 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização