

1 - Registro ANS 326755		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000000000000	
4 - Data da Autorização		6 - Data de Validade da Senha	
5 - Senha			
Dados do Beneficiário			
7 - Número da Carteira 503639		9 - Atendimento a RN	
8 - Validade da Carteira			
10 - Nome Social			
11 - Nome Antonio Carlos da Rosa Junior			
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante Alexandre Proença		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 Hospital Evangelico	
21 - Data sugerida para Internação			
22 - Caráter de Atendimento Cirurgico		23 - Tipo de Internação Outros	
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 Paciente sofreu entorse em joelho Direito, dor intensa, vem decumbulando. Evoluiu a ruptura de LCA, ruptura de menisco lateral e ruptura de ligamento lateral ao exame físico. Pivot Shift explosivo. Encaminha p/ 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- <input type="checkbox"/>	3107331073	Reconstrução de LCA	0111
2- <input type="checkbox"/>	31073312116	Transp. mãos de 2 tendões	011
3- <input type="checkbox"/>	31073310165	Reparo de um menisco	012
4- <input type="checkbox"/>	31073310149	Osteocondroplastia	011
5- <input type="checkbox"/>	31073312124	Transp. unica de Tendão	011
6- <input type="checkbox"/>	31073312110	Lozes ligamentares perifericas crônicas	011
7- <input type="checkbox"/>			
8- <input type="checkbox"/>	6002141151	Taxa de video	011
9- <input type="checkbox"/>	100510101945	Lamin. na Shaver	011
10- <input type="checkbox"/>	100111671010	Radiofrequencia	011
11- <input type="checkbox"/>	710531018115	Parafusos em titânio	013
12- <input type="checkbox"/>	71818186116	Kit sutura Menisco Gross Fix	015
Dados da autorização			
39 - Data provável da Admissão hospitalar 24/04/24		41 - Tipo da acomodação autorizada	
40 - Qtde Diárias Autorizadas		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado		44 - Código CNES	
45 - Observação / Justificativa <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Dr. Alexandre Proença Ortopedia/Traumatologia Cirurgia do Joelho CRM 28281 - TEOT 12260 </div> <div> Material Arthrom </div> </div>			
46 - Data da Solicitação		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
47 - Assinatura do Profissional Solicitante		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	