

1 - Registro ANS

3 4 3 2 6 9

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

000500015091506

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

André Paulus

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Uniorcc

14 - Nome do Profissional Solicitante

Cesar Martins

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

22343

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

Uniorcc

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

lesão ligamentar do Tornozelo (E)
com lesão osteocondral e corpo livre

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

38 - Qtde Aut

01 -

30734053

Video TTP lesão ligamentar

02 -

30734045

Video TTP lesão osteocondral

03 -

30734032

Video sempre corpo livre

04 -

222 017 0260

05 -

06 -

Fast PPK

07 -

agulha de sutura 01

08 -

Shoes fortes mais 01

09 -

10 -

11 -

12 -

Cesar Eduardo C.F. Martins
Ortopedista Traumatologia

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização