

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000000000000
4 - Data da Autorização	5 - Sessão
6 - Data de Validade da Sessão	
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 500 456	8 - Validade da Carteira
9 - Aproximação a RN	
10 - Nome Social	
11 - Nome Aranda Maria Luiz de Mello	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado
14 - Nome do Profissional Solicitante Alexandre Provenza	
15 - Especialidade Profissional CRM	16 - Número do Conselho 28281
17 - UF	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 - Caracter de Atendimento Cirurgico	23 - Tipo de Internação Eletivo
24 - Regime de Internação	25 - Qtd. diárias Solicitadas 1
26 - Período de uso de CPME 5	27 - Período de uso de Quiroscópio
28 - Indicação Clínica Paciente sofreu entorse de joelho esquerdo, com piora progressiva da algia, apresenta lesão de LCA, associada a rotura de menisco medial e lesão osteocondral. Encaminhado 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 - Qtd. Solic. 38 - Qtd. Aut.
1- <input type="checkbox"/>	13073310713	Reconstrução de LCA	1011
2- <input type="checkbox"/>	13073312116	Transp. mais de 1 tendão	1011
3- <input type="checkbox"/>	13073310615	Repõe de um menisco	1011
4- <input type="checkbox"/>	13073310419	Osteocondroplastia	1011
5- <input type="checkbox"/>			
6- <input type="checkbox"/>			
7- <input type="checkbox"/>			
8- <input type="checkbox"/>	13073310415	Taxa de video	1011
9- <input type="checkbox"/>	13073310415	Lamina de shaver	1011
10- <input type="checkbox"/>	13073310415	Radiofrequência	1011
11- <input type="checkbox"/>	13073310415	Parafuso em titânio	1011
12- <input type="checkbox"/>	13073310415	Kit sutura menisco Cross Fix	1011

Dados da autorização	
39 - Data provável da Admissão hospitalar 31/01/2024	40 - Qtd Diárias Autorizadas
41 - Tipo da acomodação autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado
44 - Código CNEB	

45 - Observação / Justificativa Dr. Alexandre Provenza Ortopedia/Traumatologia Cirurgia do Joelho CRM 28281 TEOT 12360 Fornecedores: ① Arthron ② All medic ③ Cirrusil Material Arthron
--

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