

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		9 - Atendimento a RN	
7 - Número da Carteira 478988		8 - Validade da Carteira	
50 - Nome Social			
10 - Nome Elizandro dos Santos Barbosa			
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		21 - Data sugerida para Internação	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação			
19 - Código na Operadora / CNPJ		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado Evangelico	
22 - Caráter de Atendimento Cirúrgico		23 - Tipo de Internação Oletivo	
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 trauma em Joelho Direito, marcha claudicante e falsos de repetição, evoluiu p/ ruptura de LCA + ruptura de ligamento Colateral e ruptura de menisco medial e lesão Osteocondral. Encaminhado p/ tratamento cirúrgico por 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"/>	31017313101731	Reconstrução de LCA	0111
2- <input type="checkbox"/>	3101731121116	Transp. vbrs de 1 tendão	0111
3- <input type="checkbox"/>	31017313101615	Reparo de um menisco	0111
4- <input type="checkbox"/>	3101731121214	Transp. unica de tendão	0111
5- <input type="checkbox"/>	3101731121214	Lesões de camébras perifericas crônicas	0111
6- <input type="checkbox"/>	31017313101415	Osteocondroplastia	0111
7- <input type="checkbox"/>	11111111111111		0111
8- <input type="checkbox"/>	16101014111511	rasa de video	0111
9- <input type="checkbox"/>	10151910101415	Lamina de shaver	0111
10- <input type="checkbox"/>	10101121617100	Radiofrequencia	0111
11- <input type="checkbox"/>	17101310131115	Parafuso em titânio	0111
12- <input type="checkbox"/>	17181818161716	Kit sutura menisco cross fix	0111
Dados da autorização			
39 - Data provável da Admissão hospitalar 07/02/24		40 - Qtde Diárias Autorizadas	
41 - Tipo da acomodação autorizada		44 - Código CNES	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
45 - Observação / Justificativa Dr. Alexandre Provenza Ortopedia/Traumatologia Cirurgia do Joelho CRM 28281 - TEOT 12360 Material Arthrom			
46 - Data da Solicitação		47 - Assinatura do Profissional Solicitante	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	