

1 - Registro ANS
343269

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

08650002730208004

50 - Nome Social

10 - Nome

Thiago Alexandre Tristão

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Alexandre Provenza

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

União

22 - Caráter do Atendimento

Cirurgia

23 - Tipo de Internação

Eletiva

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

1

26 - Previsão de uso de OPME

5

27 - Previsão de uso de Quimioterapia

21 - Data sugerida para Internação

28 - Indicação Clínica

Paciente sofreu entorse em joelho direito, dor intensa acompanhada de estalidos e falhas, evoluiu com rotura de menisco medial e lesão osteocondral. Encaminhado para tratamento cirúrgico por videoscopia

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

36 - Descrição

37 - Qtde. Solic.

38 - Qtde. Aut.

1 -

307131065

Reparo de um menisco

01

01

2 -

307131049

Osteocondroplastia

01

01

3 -

01

01

4 -

01

01

5 -

01

01

6 -

01

01

7 -

01

01

8 -

01

01

9 -

01

01

10 -

01

01

11 -

01

01

12 -

01

01

Dados da autorização

39 - Data provável da Admissão hospitalar

18/07/24

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

Alexandre Provenza
Ortopedia/Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 20201 - 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