

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 	8 - Validade da Carteira 	9 - Atendimento a RN
10 - Nome José de Sora Silva		11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante		
12 - Código na Operadora 	13 - Nome do Contratado 	
14 - Nome do Profissional Solicitante 	15 - Conselho Profissional 	16 - Número no Conselho
17 - UF 		18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação		
19 - Código na Operadora / CNPJ 	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 	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 <ul style="list-style-type: none"> - Ruptura do Superficial e Incompleto direito - Artropatia Acromioclavicular Direita - SD. de Juntura

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			37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição		
01-	30735068	Ruptura do maxilar superior		
02-	30735084	Remoção da Clavícula lateral		
03-	30735033	Acromioplastia		
04-				
05-				
06-		3 Arcos flexíveis		
07-		2 câmbios		
08-		1 Radiofrequência		
09-		1 Agulha de sutura		
10-		1 Bomba de Juntura		
11-		2 shaver		
12-				

Dados da Autorização			
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 	40 - Qtde. Diárias Autorizadas 	41 - Tipo da Acomodação Autorizada 	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 		44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa 			

Dr. Bruno Basio
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 32301 - TEO 15390
Av. Bandeirantes, 460
Tel.: 3379-2200