

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

000 5 000 009 37 23 81 2

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

10 - Nome

Adriano de Freitas

**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

U

23 - Tipo de Internação

U

24 - Regime de Internação

U

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

U

26 - Previsão de uso de OPME

U

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Ruptura em lig de bulbo de menisco lateral + Osteocondroplastia joelho (E)

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 -	30733065	Reparo meniscal	1	
02 -	30733049	Osteocondroplastia	1	
03 -	60024151	laxo de video	1	
04 -				
05 -				
06 -				
07 -				
08 -	00499045	Ligamento de shaver	1	
09 -		Radiofrequência	1	
10 -				
11 -				
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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia do Joelho  
CRM-PR 30165 / 5807 74548

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização