

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			
7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira	
9 - Atendimento a RN			
10 - Nome Robson de Paulo Antunes Siqueira			11 - Cartão Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante Lucas Borghi		15 - Conselho Profissional CRM	16 - Número do Conselho 28921
		17 - UF PR	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 de Atendimento Ambulatório	23 - Tipo de Internação Público	24 - Regime de internação	25 - Qtde. diárias Solicitadas 02
26 - Previsão de uso de OPME		27 - Previsão de uso de Quimioterápico	
28 - Indicação Clínica Rotura complexa do menisco medial. com nódulo complexo na base do do lombo de C10 com ganglions intorno osseos na fossa de C10 com plasmático deslocado internamente com condroplastia. para artroscopia			
29 - CID10 Principal (opcional) M. 23.2		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- [ ]	30133065	Rep. do sat. mioelico.	01
2- [ ]	30133065	ortopedico	01
3- [ ]		tx de wdes.	01
4- [ ]			
5- [ ]			
6- [ ]		laço no de sequele	01
7- [ ]		no do pte sueno q.	01
8- [ ]		lado de wdes	01
9- [ ]		grupo de sda e wdes	01
10- [ ]			
11- [ ]			
12- [ ]			
Dados da autorização			
39 - Data provável da Admissão hospitalar 20/04/23		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 material. Artroscopia Robson do Exatoma sextomol.			
46 - Data da Solicitação 25/03/23		47 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Lucas Borghi CRM-PR 26.921	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	