

91210967  
Sobrado

19/06

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

1 - Registro ANS  
343269

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Carteira

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Karol Ruyana M. de Jesus Sra

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Fernando T. Cinagava  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PR 19896

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 - UF

18 - Código CBO

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 - Qtd. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Ruptura do joelho e  
recorte de joelhos  
recorte de joelhos

29 - CID 10 Principal (Opcional)

5835

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 - Qtd. Solic

38 - Qtd. Aut

Dados da Autorização

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtd. Diárias Autorizadas

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização