

1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - Número da Guia Referenciada <b>92779787</b>	4 - Senha <b>92779787</b>	5 - Data da Autorização <b>06/10/2023 15:56</b>	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora <b>92779787</b>
-----------------------------------	--	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira <b>0050000004929031</b>	29 - Nome Social

8 - Nome	ANTONIO CARLOS DEL MOURA CALDEIRA
----------	-----------------------------------

Dados do Profissional Solicitante		
9 - Nome do profissional solicitante <b>JULIO CESAR BORIN</b>	10 - Telefone	11 - E-mail

Dados da cirurgia
<p>12 - Justificativa técnica</p> <p>Dor em joelho ESQUERDO incapacitante e bloqueio articular e creptação.</p> <p>Dor em joelho ESQUERDO incapacitante e bloqueio articular e creptação Solicito URGÊNCIA na liberação devido quadro de dor e bloqueio articular IMPORTANTE</p>

[illegible]

24 - Especificação do Material
--------------------------------

25 - Observação / Justificativa
Telefone Contratado: (43)3252-0400 / Emitido em 06/10/2023 / Empresa / Titular: ANTONIO CARLOS DEL MOURA CALDEIRA

26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--------------------------	---	---