



GUIA DE SOLICITAÇÃO
DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador 347168

Emitido em: 01/07/2022

15:52:36

Páginas: 1 de 1

1 - Registro ANS 355721	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 59390011	
4 - Data da Autorização 30/06/2022	5 - Senha 59390011	6 - Data de Validade da Senha 29/08/2022

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 320000069828377	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN N
50 - Nome Social		

10 - Nome ALLAN RODRIGUES FERREIRA

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora 001000778069	13 - Nome do Contratado FLAVIA MARIA POLETO			
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselho 77806	17 - UF 35	18 - Código CBO 225295

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ 001910000300	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado MEDCENTER LTDA	21 - Data sugerida para Internação 20/06/2022			
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Internação 2	24 - Regime de Internação 1	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de quimioterápico N

28 - Indicação Clínica CPM				
-------------------------------	--	--	--	--

29 - CID 10 Principal (Opcional) S524	30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional)	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9
--	----------------------------	----------------------------	----------------------------	--

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
1 - 22	30720133	Pseudartroses e ou osteotomias - tratamento cirúrgico	1,0000	1,0000
2 - 22	30732026	Enxerto ósseo	1,0000	1,0000
3 - 18	60000805	DIÁRIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	1,0000	1,0000
4 - 0	00658774	PARAFUSO CORTICAL 3,5X10MM 200-35-10	4,0000	4,0000
5 - 0	00658324	PARAFUSO BLOQUEIO TORXDRIVE VERSALOCK 3,5/2,7X14MM 223-3527-1	4,0000	4,0000
6 - 19	72258110	SPBA-S-RETA - SISTEMA DE FIXACAO RIGIDA DE PLACAS RETAS BLOQUE	1,0000	1,0000

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 20/06/2022	40 - Qtde. Diárias Autorizadas 1	41 - Tipo da Acomodação Autorizada 41	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 001910000300	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado MEDCENTER LTDA	44 - Código CNES 2702622	
45 - Observação / Justificativa AUTORIZADO FORNECEDOR GM REIS.			
46 - Data da Solicitação 20/06/2022	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização u40067