

Guia de Solicitação de Internação

1 - Registro ANS
0057113 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
904027974 - Data da Autorização
28/01/20235 - Senha
3XGYGS8

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
775118009350006

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN
Não

50 - Nome Social

10 - Nome
SIDNEI JOSE MONFERNATTI JUNIOR

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora
41901013 - Nome do Contratado
UNIORT ORTOPEDIA14 - Nome do Profissional Solicitante
Marcus Vinicius Danieli15 - Conselho Profissional
CRM16 - Número do Conselho
1873417 - UF
PR18 - Código CBO
322 MEDICO ORTOPEDISTA

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ
41901020 - Nome do Hospital/ Local Solicitado
UNIORT ORTOPEDIA21 - Data Sugerida para Internação (Real)
31/01/202322 - Caráter do Atendimento
URGENCIA/EMERGENCIA23 - Tipo de Internação
224 - Regime de Internação
HOSPITALAR25 - Qtde. Diárias Solicitadas
1

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de Quimioterápico

28 - Indicação Clínica

DN: 23/11/1974; DC: ; DA: ; I: 48; P: ; GR: ; A: ; UTI: N; RV: N; OBS: LESAO DO LCA + MENISCO JOELHO ESQUERDO / LESAO DO LCA + OSTEOCONDRA L + MENISCO JOELHO DIREITO, DORES E DIFICILIDADE PARA ANDAR

29 - CID 10 Principal
M239

30 - CID 10 (2)

31 - CID 10 (3)

32 - CID 10 (4)

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

Procedimentos ou Itens Assistenciais Adicionais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
16	30733057	MENISCECTOMIA - 1 MENISCO - PROC VIDEOARTR JOELHO	2	2
16	30733049	OSTEOCONDROPLASTIA - VIDEOARTROSC JOELHO	1	1
16	30731216	TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRAT CIRURGICO	2	2
16	30733073	LIGAMENTO CRUZADO ANT OU POST - VIDEOARTR JOELHO	2	2

Dados de Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar
31/01/2023

40 - Qtde. Diárias Autorizadas
1

41 - Tipo da Acomodação Autorizada
QUARTO PARTICULAR

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa
- ADM(REDE NACIONAL (0) - PL. - ADM(REDE NACIONAL (0) - PL. EMPRESARIAL) MED(AUTORIZADO INTEGRAL. PROCEDIMENTOS E OPMEs AUTORIZADOS CONFORME SOLICITAÇÃO MÉDICA.
) FIN(s/acomp)

- ADM(REDE NACIONAL (0) - PL. - ADM(REDE NACIONAL (0) - PL. EMPRESARIAL) MED(AUTORIZADO INTEGRAL. PROCEDIMENTOS E OPMEs AUTORIZADOS CONFORME SOLICITAÇÃO MÉDICA.
) FIN(s/acomp)

46 - Data da Solicitação
25/01/2023

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

1 - Registro ANS
005711

3 - Número da Guia Referenciada
90402797

4 - Senha
3XGYGS8

5 - Data da Autorização
28/01/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela operadora
90402797

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
775118009350006

8 - Nome
SIDNEI JOSE MONFERNATTI JUNIOR

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante
Marcus Vinicius Danieli

10 - Telefone
33770914

11 - E-mail
INTERBACAO@UNIORTE.COMBR

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
LESAO DO LCA + MENISCO JOELHO ESQUERDO + LESAO DO LCA + MENISCO + OSTEOCONDRA L JOELHO DIREITO

OPME Solicitadas

13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção Fabr.	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material			22 - Referência do material no fabricante				
23 - Nº Autorização de Funcionamento							
29 - Especificação do Material							
TUSS	0078428890	LAMINA DE SHAVER PARA CIRURGIA ARTROSCOPICA ALAM02	1	2	0	2	
81130100002		ALAM01					N/A
SEM	0000000000	CANETA DE ABLAÇÃO	0	2	0	2	0
80044680085							
1							
SEM	0000000000	PARAFUSO DE INTERFERENCIA ABSORVIVELELOC	0	2	0	2	0
80044680085							
1							
SEM	0000000000	DISPOSITIVO PARA FIXAÇÃO DE LIGAMENTO TOGGLELOC	0	2	0	2	0
80044680085							
1							

24 - Especificação do Conjunto de Materiais

25 - Observação / Justificativa

LESAO DO LCA + MENISCO JOELHO ESQUERDO / LESAO DO LCA + OSTEOCONDRA L + MENISCO JOELHO DIREITO

26 - Data da Solicitação

25/01/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização