

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO

2 - Nº Guia no Prestador: 25725209042457985106

DO II		-1110							
1 - Registro ANS 338648	3 -	- Número da Guia de S	Solicitação d	e Internação		Data da Autorizacao 04/2024	•		
5 - Senha 5254588213				6 - Númer 5254588		Atribuído pela Ope	radora		
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira 122030600		8 - Nome OSMAR ROQUE MO	OREIRA MAC	HADO					
Dados do Contratado Solid	itante								
9 - Código na Operadora		10 - Nome do Conti	ratado						
11 - Nome do Profissional : MEDICO NAO ENCONTRA			12 - Consell CRM	ho Profissional	13 - Nú 12345	mero no Conselho	14 - UF PR	15 - Có	digo CBO
Dados da Internação									
16 - Qtde. Diárias Adiciona	is Solicitada	s		17 - Tipo da Acor	modação	Solicitada			
18 - Indicação Clínica									
COXARTROSE QUADRIL C	OM DOR								
Procedimentos ou Itens As	sistenciais S	Solicitados							
19 - Tabela 20 - Códi		Solicitados dimento 21 - Descric	сао				22 - Qtde. \$	Solic.	23 - Qtde. Aut.
19 - Tabela 20 - Códi	go do Proce	dimento 21 - Descrio	PME	ÃO CIMENTADO COM	- FIXAÇÃO		22 - Qtde. \$	Solic.	23 - Qtde. Aut.
19 - Tabela 20 - Códi ou Item A	go do Proce	dimento 21 - Descric MAT/MED - OF COMPONENT LATERAL EM NÃO CIMENTA	PME FEFEMORAL NA PLASMA SPRA ADO COM FIXA	ÃŌ CÍMENTADO COM Y OFFSET EXCENTR ÇÃO PROXIMAL MEL	Ā FIXĀÇĀŌ RI - COMPO DIAL LATER	PROXIMAL MEDIAL NENTE FEMORAL IAL EM PLASMA	22 - Qtde. \$		23 - Qtde. Aut. 4
19 - Tabela 20 - Códi ou Item A	igo do Proce Assistencial	dimento 21 - Descric MAT/MED - OF COMPONENT LATERAL EM NÃO CIMENTA SPRAY OFFSI CUPULA ACE	PME TĒ FĒMŌRĀL NĀ PLASMA SPRA ADO COM FIXA SET EXCENTRI TĀBŪLĀR MĒTĀ	ÃŌ CÍMENTADO COM Y OFFSET EXCENTR ÇÃO PROXIMAL MEI ALICO TRILOGY IT C ILOGY IT CLUSTER :	RI - COMPO DIAL LATER LUSTER 52	NENTE FEMORAL PLASMA	22 - Qtde. \$	4	4
19 - Tabela 20 - Códi ou Item A 1 19 1 2 19 74320688 3 19 74900889	igo do Proce Assistencial	dimento 21 - Descric MAT/MED - OF COMPONENT LATERAL EM NÃO CIMENTA SPRAY OFFSI CUPULA ACE	PME TĒ FĒMŌRĀL NĀ PLASMA SPRA ADO COM FIXA SET EXCENTRI TĀBŪLĀR MĒTĀ	.Y OFFSET EXCENTF ÇÃO PROXIMAL MEI ALICO TRILOGY IT C	RI - COMPO DIAL LATER LUSTER 52	NENTE FEMORAL PLASMA	22 - Qtde. \$	4	4
19 - Tabela 20 - Códi ou Item A 1 19 1 2 19 74320688 3 19 74900889 Dados da Autorização 24 - Qtde. Diárias Adiciona	igo do Proce Assistencial	MAT/MED - OF COMPONENT LATERAL EM NÃO CIMENT SPRAY OFFSI CUPULA ACETABULAR	PME TĒ FĒMŌRĀL NĀ PLASMA SPRA ADO COM FIXA SET EXCENTRI TĀBŪLĀR MĒTĀ	.Y OFFSET EXCENTF ÇÃO PROXIMAL MEI ALICO TRILOGY IT C	RI - COMPO DIAL LATER LUSTER 52 52 II	NENTE FEMORAL PLASMA		1 1	4
19 - Tabela 20 - Códi ou Item A 1 19 1 2 19 74320688 3 19 74900889 Dados da Autorização 24 - Qtde. Diárias Adiciona	igo do Proce Assistencial	MAT/MED - OF COMPONENT LATERAL EM NÃO CIMENT SPRAY OFFSI CUPULA ACETABULAR	PME TĒ FĒMŌRĀL NĀ PLASMA SPRA ADO COM FIXA SET EXCENTRI TĀBŪLĀR MĒTĀ	.Y OFFSET EXCENTF ÇÃO PROXIMAL MEI ALICO TRILOGY IT C	RI - COMPO DIAL LATER LUSTER 52 52 II	NENTE FEMORAL PALEM PLASMA		1 1	4
19 - Tabela 20 - Códi ou Item A 1 19 1 2 19 74320688 3 19 74900889 Dados da Autorização 24 - Qtde. Diárias Adiciona	igo do Proce Assistencial	MAT/MED - OF COMPONENT LATERAL EM NÃO CIMENT SPRAY OFFSI CUPULA ACETABULAR	PME TĒ FĒMŌRĀL NĀ PLASMA SPRA ADO COM FIXA SET EXCENTRI TĀBŪLĀR MĒTĀ	.Y OFFSET EXCENTF ÇÃO PROXIMAL MEI ALICO TRILOGY IT C	RI - COMPO DIAL LATER LUSTER 52 52 II	NENTE FEMORAL PALEM PLASMA		1 1	4
19 - Tabela 20 - Códi ou Item A 1 19 1 2 19 74320688 3 19 74900889 Dados da Autorização 24 - Qtde. Diárias Adiciona	igo do Proce Assistencial	MAT/MED - OF COMPONENT LATERAL EM NÃO CIMENT SPRAY OFFSI CUPULA ACETABULAR	PME TĒ FĒMŌRĀL NĀ PLASMA SPRA ADO COM FIXA SET EXCENTRI TĀBŪLĀR MĒTĀ	.Y OFFSET EXCENTF ÇÃO PROXIMAL MEI ALICO TRILOGY IT C	RI - COMPO DIAL LATER LUSTER 52 52 II	NENTE FEMORAL PALEM PLASMA		1 1	4
19 - Tabela 20 - Códi ou Item A 1 19 1 2 19 74320688 3 19 74900889 Dados da Autorização 24 - Qtde. Diárias Adiciona	igo do Proce Assistencial	MAT/MED - OF COMPONENT LATERAL EM NÃO CIMENT SPRAY OFFSI CUPULA ACETABULAR	PME TĒ FĒMŌRĀL NĀ PLASMA SPRA ADO COM FIXA SET EXCENTRI TĀBŪLĀR MĒTĀ	.Y OFFSET EXCENTF ÇÃO PROXIMAL MEI ALICO TRILOGY IT C	RI - COMPO DIAL LATER LUSTER 52 52 II	NENTE FEMORAL PALEM PLASMA		1 1	4
19 - Tabela 20 - Códi ou Item A 1 19 1 2 19 74320688 3 19 74900889 Dados da Autorização 24 - Qtde. Diárias Adiciona	igo do Proce Assistencial	MAT/MED - OF COMPONENT LATERAL EM NÃO CIMENT SPRAY OFFSI CUPULA ACETABULAR	PME TĒ FĒMŌRĀL NĀ PLASMA SPRA ADO COM FIXA SET EXCENTRI TĀBŪLĀR MĒTĀ	.Y OFFSET EXCENTF ÇÃO PROXIMAL MEI ALICO TRILOGY IT C	RI - COMPO DIAL LATER LUSTER 52 52 II	NENTE FEMORAL PALEM PLASMA		1 1	4
19 - Tabela 20 - Códi ou Item A 1 19 1 2 19 74320688 3 19 74900889 Dados da Autorização 24 - Qtde. Diárias Adiciona 0 26 - Justificativa da ope	igo do Proced Assistencial is Autorizada eradora ficativa quadril nao c	MAT/MED - OF COMPONENT LATERAL EM NÃO CIMENT/ SPRAY OFFSI CUPULA ACE ACETABULAR as	PME TË FËMORAL NA PLASMA SPRA ADO COM FIXA ET EXCENTRI TABULAR META R METALICO TR	Y OFFSET EXCENTE ÇÃO PROXIMAL MEI ALIĈO TRILOGY IT C IILOGY IT CLUSTER	RI - COMPO DIAL LATER LUSTER 52 52 II	NENTE FEMORAL AL EM PLASMA III - CUPULA Tipo da Acomoda	ção Autoriza	1 1 1 da	1
19 - Tabela 20 - Códi ou Item A 1 19 1 2 19 74320688 3 19 74900889 Dados da Autorização 24 - Qtde. Diárias Adiciona 0 26 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justif Aprovado 1 prótese total de negociação e pagamento di Desfavorável a 2 opsite em	igo do Proced Assistencial iis Autorizada eradora ficativa quadril nao c quadril nao c detrimento ac detrimento ac	MAT/MED - OF COMPONENT LATERAL EM NÃO CIMENT/ SPRAY OFFSI CUPULA ACETABULAR as cimentada: 1 cabeça de cedor. D uso dos curativos cor	PME TE FEMORAL NA PLASMA SPRA ADO COM FIXA ET EXCENTRI TABULAR META RMETALICO TR	Y OFFSET EXCENTE ÇÃO PROXIMAL MEI ALICO TRILOGY IT C ILLOGY IT CLUSTER :	ento, 1 line	PENTE FEMORAL AL EM PLASMA TIPO da Acomoda	ção Autoriza	1 1 1 da	1
19 - Tabela 20 - Códi ou Item A 1 19 1 2 19 74320688 3 19 74900889 Dados da Autorização 24 - Qtde. Diárias Adiciona o 26 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 29 - Observação / Justificativa da ope 20 - Justificativa da ope 20 - Códi ou Item A 21 - Observação 24 - Qtde. Diárias Adiciona 26 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 29 - Justificativa da ope 29 - Justificativa da ope 20 - Justificativa d	igo do Proced Assistencial is Autorizada eradora ficativa quadril nao coreto ao forneco detrimento ac er por haver me ELEFONE DO	MAT/MED - OF COMPONENT LATERAL EM NÃO CIMENTA SPRAY OFFSI CUPULA ACE ACETABULAR simentada: 1 cabeça de cedor. o uso dos curativos cor lateriais correlatos pas	PME TË FËMORAL NA PLASMA SPRA ADO COM FIXA ET EXCENTRI TABULAR META METALICO TR e ceramica, 1 nivencionais; ssíveis de este	ALICO TRILOGY IT C LILOGY IT CLUSTER :	ento, 1 line	NENTE FEMORAL PALEM PLASMA TIPO da Acomoda Tipo da Acomoda Tipo da Femural, 2 SERVIÇO : G.'5254	ção Autoriza 2 parafusos a 588' PRES:	1 1 da	1 1 S ARTHROM
19 - Tabela 20 - Códi ou Item A 1 19 1 2 19 74320688 3 19 74900889 Dados da Autorização 24 - Qtde. Diárias Adiciona o 26 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 29 - Observação / Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 29 - Observação / Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 29 - Observação / Justificativa da ope 29 - Observação / Justificativa da ope 29 - Observação / Justificativa da ope 20 - Observação / Justificativa da ope 21 - Observação / Justificativa da ope 22 - Observação / Justificativa da ope 23 - Observação / Justificativa da ope 24 - Observação / Justificativa da ope 25 - Observação / Justificativa da ope 26 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Observação / Justificativa da ope 28 - Observação / Justificativa da ope 29 - Observação / Justificativa da ope 20 - Observação / Justificativa da ope 20 - Observação / Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Observação / Justificativa da ope 28 - Observação / Justific	igo do Proced Assistencial iis Autorizada eradora ficativa quadril nao cereto ao fornece detrimento acereto naver me ELEFONE DO	MAT/MED - OF COMPONENT LATERAL EM NÃO CIMENT/ SPRAY OFFSI CUPULA ACE ACETABULAR as cimentada: 1 cabeça de cedor. o uso dos curativos cor nateriais correlatos pas O LOCAL DE ATENDII	PME TË FËMORAL NA PLASMA SPRA ADO COM FIXA ET EXCENTRI TABULAR MET. RMETALICO TR PLASMA SPRA ET EXCENTRI TABULAR MET. RMETALICO TR INVENCIONAIS; SSÍVEIS dE este IMENTO: 43 -	ALICO TRILOGY IT C LILOGY IT CLUSTER :	ento, 1 line ČÃO REG.	PENTE FEMORAL PALEM PLASMA TIPO da Acomoda Tipo da Acomoda	g ão Autoriza 2 parafusos a 588' PRES: IS - 2600, Pa	1 1 1 da	s ARTHROM
19 - Tabela 20 - Códi ou Item A 1 19 1 2 19 74320688 3 19 74900889 Dados da Autorização 24 - Qtde. Diárias Adiciona o 26 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 29 - Observação / Justificativa da ope 20 - Justificativa da ope 20 - Códi ou Item A 21 - Observação 24 - Qtde. Diárias Adiciona 26 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 27 - Observação / Justificativa da ope 28 - Justificativa da ope 29 - Justificativa da ope 29 - Justificativa da ope 20 - Justificativa d	igo do Proced Assistencial iis Autorizada eradora ficativa quadril nao cereto ao fornece detrimento acereto naver me ELEFONE DO	MAT/MED - OF COMPONENT LATERAL EM NÃO CIMENTA SPRAY OFFSI CUPULA ACE ACETABULAR simentada: 1 cabeça de cedor. o uso dos curativos cor lateriais correlatos pas	PME TË FËMORAL NA PLASMA SPRA ADO COM FIXA ET EXCENTRI TABULAR MET. RMETALICO TR PLASMA SPRA ET EXCENTRI TABULAR MET. RMETALICO TR INVENCIONAIS; SSÍVEIS dE este IMENTO: 43 -	ALICO TRILOGY IT C LILOGY IT CLUSTER :	ento, 1 line ČÃO REG.	NENTE FEMORAL PALEM PLASMA TIPO da Acomoda Tipo da Acomoda Tipo da Femural, 2 SERVIÇO : G.'5254	g ão Autoriza 2 parafusos a 588' PRES: IS - 2600, Pa	1 1 1 da	s ARTHROM