

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guía no Prestador 323

| Or. Vinicius Ribeiro Menegazzo A TENCAC: BILATEDAC LA BETARTO CO BIGO Ortopedia le Traumatolugia (x 2) | 1 - Registro ANS 312924 3 - Número da | Guia Atribuldo pela Op | peradora | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|-------------------|--|-----------------------------------|--|--|-------------------------|--|
| Security | 4 - Data da Autorização 16/05/2024 5 - Senha 6 - | | | | | | | 6 - Data de Vali | Data de Validade da Senha | | |
| Total American de Saucies | Dados do Beneficiário | TOTAL SERVICE | | | | | | 100 | | TO THE RESIDENCE OF THE | |
| Julium Ad Directacoust Solicitates Training of Commission Trainin | 7 - Número da Carteira 000000000000000000 | 8 - Validade da Carteira 16/05/2024 | | | | | ento a RN | | | | |
| 13 - Norma do Professorad Solicitando 17 - UF 18 - Codigo CBO 18 - Namero no Conselho 17 - UF 18 - Codigo CBO 18 - Namero no Conselho 17 - UF 18 - Codigo CBO 18 - Namero no Conselho 17 - UF 18 - Codigo CBO 18 - Namero no Conselho 18 - Namero no Conse | | | 11 - Cartão Nacional de | | | de Saúde | Saúde | | | | |
| 20-Normal State 10-Description 20-Normal State 20-Normal S | | | | | | | | | | | |
| Advantable Riberro MENECAZZO Substance Advantable Levell Solicitade / Dados da Internação Substance Advantable Substance Substanc | 12 - Código na Operadora 00000000 | | 13 - Nom VINICIU | Nome do Contratado CIUS RIBEIRO MENEGAZZO | | | | | | | |
| 29 - CED 10 Principal 20 - CED 10 (27) 21 - CED 10 (27) 23 - CED 10 (27) 22 - CED 10 Principal 22 - CED 10 Principal 22 - CED 10 Principal 23 - CED 10 (27) 23 - CED 10 Principal 24 - CED 10 (27) 25 - CED 10 Principal 25 - CED 10 (27) 25 - CED 10 Principal 26 - CED 10 (27) 27 - CED 10 Principal 26 - CED 10 (27) 27 - CED 10 Principal 26 - CED 10 (27) 27 - CED 10 Principal 27 - Principal 28 - CED 10 (27) 27 - CED 10 Principal 28 - CED 10 (27) 29 - CED 10 (27) 29 - CED 10 (27) 20 - CED 10 (27 | | | | 15 - Conselho Profissional 16 - Número n 32298 | | | Conselha | | | | |
| GA-762-301-0003-75 FIGSPITAL DO CORAÇÃOZINHO - UNIDADE BELA SUÍÇA 30.05/2024 \$2 - Tipo de Internação \$2 - Tipo de Internação Internação de Internação | | | | | | | | | | | |
| 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 19 - Código na Operadora / CNPJ 04.762.301/0003-75 | | 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HOSPITAL DO CORAÇÃOZINHO - UNIDADE BELA SUÍÇA | | | | | 21 - Data sugerida para Internação 30/05/2024 | | | |
| Hallux valgus bilateral com dor e dificuldade para calgar sapatos fechados. Deformidade está progredindo e já há pronação clínica nos dois pés. PLANO. MICA bilateral MATERIAL. 4 paralusos chantrados (Arthrom) + Fresa Shanon + Fresa Wedge 29 - CID 10 Principal 30 - CID 10 (2) 31 - CID 10 (3) 32 - CID 10 (4) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado) Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento 36 - Descrição Hallux valgus (um pó) - trotamento cirturgic 2 2 30729191 30729191 41 - 10 41 - 10 42 43 - Asianatura do Beneficiatro do Responsável 44 - Codigo CNES 9855718 45 - Observação / Justificativa 46 - Observação / Justificativa 46 - Observação / Justificativa 46 - Asianatura do Responsável 48 - Asiana | 22 - Caráter do atendimento 1 | ão 24 - Regime | e de Internação | 25 - Otde. Di | árias Solicitadas | 26 - Previsão de S | 26 - Previsão de uso de OPME S | | 27 - Previsão de uso de quimioterápico S | | |
| Procedimentos Solicitados 34 - Tabele 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição Hallux valgus (um pé) - tratamento cirúrgic 2 - 2 - 30729181 | 29 - CID 10 Principal 30 |) - CID 10 (2) | 31 - CHD | 10 (3) | 32 - CID 1 | 0 (4) | 33 - Indicação de Ac | cidente (acidente o | ı doença relac | ionada) | |
| 34 - Tabele 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição Hallux valgus (um pé) - tratamento cirúrgic 2 1 1 2 - 2 3 - 4 - 4 5 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - | M201 0 0 9 | | | | | | | | | | |
| 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Cide, Diarias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodeção Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 45 - Observação / Justificativa 46 - Data de Solicitação 47 - Assinatura do Peresponsável 48 - Assinatura do Responsável 49 - A | 34 - Tabele 35 - Codigo (1 - 22 30729181 | do Procedimento | | (um pé) - tratame | ento cirúrgio | | | | r. Sollc | | |
| 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 9855718 45 - Observação / Justificativa Dr. Vinicius Ribeiro Menegazzo A TOCAC: Britando Britand | Dados da Autorização | | | | | | | | | | |
| 45 - Observação / Justificativa Dr. Vinicius Ribeiro Menegazzo ATENCAC: BILATEDAC | 39 - Data Provével de Admissão Hospitatar 0 40 - Qtde, Diaria | | | | | | | | | | |
| Ort. Vinicius Ribeiro Menegazzo ATENCAC BILATEDRO SA SECULIA DE SUCCESSA DE LA SECULIA DE SUCCESSA SECULIA DE SUCCESSA SECULIA DE SUCCESSA SE SUCCESSA | | | | | | | | | | | |
| 46 - Data de Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autonzação | Ortopediale Traumatologia X 2 | | | | | | | | | | |
| | 46 - Data de Solicitação 16/05/2024 | 47 | 47 - Assinatura do Profissional Solicitante | | | 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | | 48 - Assinatura do Responsável pela Autonzação | | |