



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

1 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100

1 - Registro ANS	5 - Número da Guia Autorizada pela Operadora	
343269		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira	9 - Assinatura do FFI
01510000030260069		

10 - Nome Social

10 - Nome
Ruan Carlos Rocha Silva

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado			
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	16 - Número do Conselho	17 - UF	18 - Código CBO
Alexandre Provenza	CRM	28281	PR	

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	21 - Data sugerida para Internação			
	Hospital Evangelica				
22 - Caracter do Atendimento	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Cód. Diagn. Solicitados	26 - Previsão de uso de CPME	27 - Previsão de uso de Quimioterapia
Cirurgia	Urgência		2	S	

28 - Indicação Clínica

Pós operatório tardio de Reconstrução de LCA, evoluiu com Complicações: Osteomielite em fêmur e tibia, artrofibrose edema importante e sinais de infecção presente. Encaminhado p/ tratamento cirurgico de urgência.

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

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtd. Solic.	38 - Qtd. Aut.
1	31071310114	Linfocetomia total	01	
2	31071310149	Osteocondroplastia	01	
3	3107131065	Exatoma de 1º e 2º graus	01	
4	31071310910	Artrofibrose	01	
5	3107110922	Retração de tendões	01	
6				
7				
8	0105101045	Laminectomia de 1º grau	01	
9	0105101045	Pontura de radioterapia	01	
10		Taxa de Judo	01	
11				
12				

Dados da autorização

39 - Data prevista de Admissão hospitalar	40 - Cód. Diagn. Autorizados	41 - Tipo de Autorização autorizada
12/07/23		
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES

45 - Observações / Justificativa

Dr. Alexandre Provenza
Ortopedia/Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 28281 - TEOT 12360

Material Anthony

46 - Data de Solicitação	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização