

GUIA DE SOLICITAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador 91600320

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		6 - Data de Validade da Senha	
4 - Data da Autorização		5 - Senha			
<b>Dados do Beneficiário</b>					
7 - Número da Carteira 0005000001316764		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento a RN N	
10 - Nome MARIA HELENA FAVARÃO FEDERICE		11 - Cartão Nacional de Saúde			
<b>Dados do Contratado Solicitante</b>					
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado VINICIUS RIBEIRO MENEGAZZO			
14 - Nome do Profissional Solicitante VINICIUS RIBEIRO MENEGAZZO		15 - Conselho Profissional 6		16 - Número no Conselho 32298	
		17 - UF Pr		18 - Código CBO 225270	
<b>Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação</b>					
19 - Código na Operadora / CNPJ 08.271.755/0001-32		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA		21 - Data sugerida para internação 26/06/2023	
22 - Caráter do atendimento 2		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 S	
28 - Indicação Clínica Entorse alto do tornozelo esquerdo com lesão e instabilidade da sindestrose com indicação de redução, fixação e reparo do LFTA. Material: Ziptight, Fastlock 4,75 x2, âncora Juggernkot x1 - Arthrom					
29 - CID 10 Principal S932		30 - CID 10 (2) 0		31 - CID 10 (3) 0	
		32 - CID 10 (4) 0		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	
<b>Procedimentos Solicitados</b>					
34 - Tabela 22		35 - Código do Procedimento 30728142		36 - Descrição Lesões ligamentares agudas ao nível do torn	
37 - Qtde. Solic 1		38 - Qtde. Aut 1			
1 -					
2 -					
3 -					
4 -					
5 -					
6 -					
7 -					
8 -					
9 -					
10 -					
11 -					
12 -					
<b>Dados da Autorização</b>					
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 0		41 - Tipo da Acomodação Autorizada 0	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 0		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado		44 - Código CNES 9999999	
45 - Observação / Justificativa Dr. Vinicius Ribeiro Menegazzo Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 32298					
46 - Data de Solicitação 21/06/2023		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	