

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO

2 - Nº Guia no Prestador: 46998005012301722206

1 - Registro ANS 338648		3 - Número da Guia de Solicitação de Internação		4 - Data da Autorização 07/03/2023	
5 - Senha 2891938230			6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 2891938		
<b>Dados do Beneficiário</b>					
7 - Número da Carteira 71460700		8 - Nome SALVADOR APARECIDO PEREIRA			
<b>Dados do Contratado Solicitante</b>					
9 - Código na Operadora		10 - Nome do Contratado			
11 - Nome do Profissional Solicitante JOAO PAULO FERNANDES GUERREIRO		12 - Conselho Profissional CRM		13 - Número no Conselho 28617	
				14 - UF PR	
				15 - Código CBO	
<b>Dados da Internação</b>					
16 - Qtde. Diárias Adicionais Solicitadas 0			17 - Tipo da Acomodação Solicitada		
18 - Indicação Clínica ARTROSE GRAVE COM VALGO ACENTUADO A ESQUERDA E INSUFICIÊNCIA LIGAMENTAR.					
<b>Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados</b>					
19 - Tabela		20 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		21 - Descrição	
1 19		70165564		PROTESE JOELHO SCORPIO FEMORAL CR 5 DIREITA - PROTESE JOELHO SCORPIO FEMORAL CR 5 DIREITA	
				22 - Qtde. Solic. 1	
				23 - Qtde. Aut. 1	
<b>Dados da Autorização</b>					
24 - Qtde. Diárias Adicionais Autorizadas 0			25 - Tipo da Acomodação Autorizada		
26 - Justificativa da operadora					
27 - Observação / Justificativa LIBERAÇÃO REG. SERVIÇO: G. 2891938 PRES: 46998005012301722206 TELEFONE DO LOCAL DE ATENDIMENTO: 43 - 33770900 Endereço Prestador: AV HIGIENÓPOLIS - 2600, PARQUE GUANABARA, LONDRINA, PR - 86.050-000					
28 - Data da Solicitação 05/01/2023		29 - Assinatura do Profissional Solicitante		30 - Assinatura do Responsável pela Autorização	