

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

2 - N° Guia no Prestador: 25725218062467857303

1 - Registro ANS 338648	3	3 - Número da Guia de Solicitação de Interi			4 - Data da Autorizacao 02/07/2024			
5 - Senha 5373771228 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5373771								
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira 105890801		8 - Nome MAGDA APARECID	DA DUTRA GOMES					
Dados do Contratado Solic	itante	WINGENTAL PRICEOLE	A DO THAT GOMILE					
9 - Código na Operadora	V							
25725-2 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA								
11 - Nome do Profissional S MEDICO NAO ENCONTRAI			12 - Conselho Pro		13 - Número no Conselho 14 - 1		F 15 - Código CBO	
Dados da Internação	<u> </u>		ORW		12540			
16 - Qtde. Diárias Adicionai	is Solicitada	ıs	17 - T	Γipo da Acom	odação Solicitada			
18 - Indicação Clínica								
DOR + LIMITAÇOES PARA ATIVIDADES DIARIAS, SEM MELHORA COM TRATAMENTO CLINICO. LESAO MENISCO E OSTEOCONDRAL								
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados								
		edimento 21 - Descri	cao			22 - Qtde. Soli	c. 23 - Qtde. Aut.	
ou Item Assistencial  REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO							1 1	
VIDEOARTROSCOPICO DE JOE							- ;	
2 22 3.07.33.04-9 PROCED 1 1 1								
Dados da Autorização								
24 - Qtde. Diárias Adicionais Autorizadas					25 - Tipo da Acomodaçã	io Autorizada		
26 - Justificativa da operadora								
20 - ousimeativa da ope	iadora							
27 - Observação / Justif	icativa							
					CO. LESAO MENISCO E OST OCAL DE ATENDIMENTO: 43			
AV HIGIENOPOLIS - 2600,								
28 - Data da Solicitação	29 - Assina	tura do Profissional S	Solicitante		30 - Assinatura do Resp	onsável pela	Autorização	