

1 - Registro ANS
346659

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
0010087912190312

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN
N

10 - Nome
GISLAINE CRISTINA SILVA PINTO

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora
000000

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

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

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
19/04/2023

22 - Caráter do atendimento
1

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

Tendinite insercional do calcâneo direito com grave osteofitose e comprometimento da região distal do tendão. Plano cirúrgico: 1 - desinserção do tendão 2 - Ressecção de Haglund e osteofitose 3 - Reinserção do tendão com parafuso de biotenodese 4 - +- Transferência do FLH Material: Arthrom 1 - Parafuso de biotenodese 2 - Microserra 3 - 4x ancoras fastlock 4,75mm

29 - CID 10 Principal
S860

30 - CID 10 (2)
M659

31 - CID 10 (3)
0

32 - CID 10 (4)
0

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic	38 - Qtde. Aut
1 - 22	30731119	Tenoplastia / enxerto de tendão - tratamento	1	1
2 - 22	30729246	Ressecção de osso do pé - tratamento cirúrgico	1	1
3 - 22	30731100	Tenólise/tendonose - tratamento cirúrgico	1	1
4 -				
5 -				
6 -				
7 -				
8 -				
9 -				
10 -				
11 -				
12 -				

Dados da Autorização

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
9855718

45 - Observação / Justificativa

46 - Data de Solicitação
05/04/2023

47 - Assinatura do Profissional Solicitante
Vinicius R. Menegazzo
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM/PR 32298

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização