



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO

2 - Nº Guia no Prestador: 26676226042314624906

1 - Registro ANS 338648	3 - Número da Guia de Solicitação de Internação	4 - Data da Autorização 17/05/2023
5 - Senha 4702503221		6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4702503

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 79470800	8 - Nome ILSON DE ARAUJO LIMA JUNIOR
------------------------------------	---

Dados do Contratado Solicitante

9 - Código na Operadora	10 - Nome do Contratado				
11 - Nome do Profissional Solicitante MEDICO NAO ENCONTRADO	12 - Conselho Profissional CRM	13 - Número no Conselho 12345	14 - UF PR	15 - Código CBO	

Dados da Internação

16 - Qtde. Diárias Adicionais Solicitadas 0	17 - Tipo da Acomodação Solicitada
--	------------------------------------

18 - Indicação Clínica SEGUIE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO.
--

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

19 - Tabela	20 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	21 - Descrição	22 - Qtde. Solic.	23 - Qtde. Aut.
1 19	71876359	ANCORA 1.9 TI.2 SUTURAS 2-0 COM AGULHAS SARTORI - ANCORA 1.9 TI.2 SUTURAS 2-0 COM AGULHAS SARTORI	2	2
2 19	0000327545	LAMINA SHAVER 1.9MM BROCA ESFERICA CONEXAO LV2 - LAMINA SHAVER 1.9MM BROCA ESFERICA CONEXAO LV2	2	2
3 19	00612642	GUIA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA - GUIA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA	1	1
4 19	0000241886	RADIOFREQUENCIA SACROILIACA SIMPLICITY III - RADIOFREQUENCIA SACROILIACA SIMPLICITY III	1	1
5 19	74763393	CANULA 05CMX05MM 22 G - CANULA RF RETA 10CM PTA.ATIVA 5MM 20GA	1	1

Dados da Autorização

24 - Qtde. Diárias Adicionais Autorizadas 0	25 - Tipo da Acomodação Autorizada
--	------------------------------------

26 - Justificativa da operadora

27 - Observação / Justificativa Aprovado 2 âncoras metálicas, 2 shavers, 1 cânula, 1 guia flexível de sutura, 1 radiofrequência para a ARTHROM, negociação e pagamento direto ao fornecedor LIBERAÇÃO REG. SERVIÇO : G.'4702503' PRES: '26676226042314624906' TELEFONE DO LOCAL DE ATENDIMENTO: 43 - 33152075 Endereço Prestador: AV ADHEMAR PEREIRA DE BARROS - 1199, JARDIM BELA SUICA, LONDRINA, PR - 86.047-250

28 - Data da Solicitação 26/04/2023	29 - Assinatura do Profissional Solicitante	30 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--	---	---