



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador 92397065

1 - Registro ANS 343269	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 01580000010332453	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN N
10 - Nome RODRIGO RIBEIRO SAMPAIO	11 - Cartão Nacional de Saúde	

Dados do Contratado Solicitante

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

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 11/09/2023			
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
Lesão ligamentar medial do tornozelo direito com grande fibrose periligamentar causando dor medial, sinovite anterior e impacto posterior causando diminuição significativa de dorsiflexão e compressão ao nível do tunel do tarso. Plano Cirúrgico: Sinovectomia por video + Liberação do tunel do tarso e ressecção de fibrose periligamentar medial + impacto posterior por via aberta + alongamento do triceps sural.

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
----------------------------	-------------------	-------------------	-------------------	---

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic	38 - Qtde. Aut
1 - 22	30734010	Sinovectomia total - procedimento videoartr	1	1
2 - 22	30729246	Ressecção de osso do pé - tratamento cirúrg	1	1
3 - 22	31403280	Neurólise das síndromes compressivas	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 9999999	
45 - Observação / Justificativa Material: Arthrom 1 - Shaver partes moles 2 - Radiofrequencia 3 - Distrator de tornozelo (para videoartroscopia) 4 - 1x âncora jucker knot 5 - Garrote pneumático			
46 - Data de Solicitação 31/08/2023	47 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Vinicius Ribeiro Menegazzo Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 32298	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização