

1 - Registro ANS
005711

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
92184359

4 - Data da Autorização
31/03/2023

5 - Senha
3Y93NB6

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
774081030481008

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN
Não

50 - Nome Social

10 - Nome
MAIARA DE SOUZA MATOS VICENTE

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora
15016

13 - Nome do Contratado
IRM DA STA CASA DE LONDRINA

14 - Nome do Profissional Solicitante
Mauricio Shiguenobu Kanashiro

15 - Conselho Profissional
CRM

16 - Número do Conselho
5460

17 - UF
PR

18 - Código CBO
99 ORTOPTISTA

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ
15016

20 - Nome do Hospital/ Local Solicitado
IRM DA STA CASA DE LONDRINA

21 - Data Sugerida para Internação (Real)
24/03/2023

22 - Caráter do Atendimento
ELETIVO

23 -Tipo de Internação
1

24 - Regime de Internação
HOSPITALAR

25 - Qtde. Diárias Solicitadas
2

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de Quimioterápico

28 - Indicação Clínica

DN: ; DC: ; DA: ; I: ; P: ; GR: ; A: ; UTI: N; RV: N; OBS: em anexo

29 - CID 10 Principal

30 - CID 10 (2)

31 - CID 10 (3)

32 - CID 10 (4)

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

Procedimentos ou Itens Assistenciais Adicionais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
16	30731119	TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDAO - TRAT CIRURGICO	1	1
16	30733057	MENISCECTOMIA - 1 MENISCO - PROC VIDEOARTR JOELHO	1	1
16	30733073	LIGAMENTO CRUZADO ANT OU POST - VIDEOARTR JOELHO	1	1

Dados de Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar
24/03/2023

40 - Qtde. Diárias Autorizadas
1

41 - Tipo da Acomodação Autorizada
ENFERMARIA

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

- ADM(REDE NACIONAL (0) - PL. EMPRESARIAL) MED(SOLICITAÇÃO AUTORIZADA.) FIN(s/acomp)

46 - Data da Solicitação
20/03/2023

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

1 - Registro ANS 005711	3 - Número da Guia Referenciada 92184359	4 - Senha 3Y93NB6	5 - Data da Autorização 31/03/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela operadora 92184359
----------------------------	---	----------------------	---------------------------------------	---

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 774081030481008	8 - Nome MAIARA DE SOUZA MATOS VICENTE
---	---

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante Mauricio Shiguenobu Kanashiro	10 - Telefone 33731467	11 - E-mail preinternacao.hmd@iscal.com.br
---	---------------------------	---

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
em anexo

OPME Solicitadas

13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção Fabr.	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento					
29 - Especificação do Material							
TUSS	0071502661	ANCORA FLEX.JUGGERKNOT PEQ 1.4MMC/AGULHA	1	2	0	2	
80044680086	912068						
24 - Especificação do Conjunto de Materiais							
25 - Observação / Justificativa							
26 - Data da Solicitação 20/03/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante			28 - Assinatura do Responsável pela Autorização			