

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 00050000036028838	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN N
10 - Nome MEIRINALVA ANTONINI COSTA ERNANI LIMA	11 - Cartão Nacional de Saúde	

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado VINICIUS RIBEIRO MENEGAZZO	15 - Conselho Profissional 6	16 - Número no Conselho 32298	17 - UF Pr	18 - Código CBO 225270
14 - Nome do Profissional Solicitante VINICIUS RIBEIRO MENEGAZZO					

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 10/04/2023			
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

Bunionetes bilateralmente com halux valgo a esquerda Plano: Chevron + akin e Sponset Material: 2x Parafusos chanfrados 1x Fresa Ishan 1x *Fresa wedge*

29 - CID 10 Principal M201	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	30729181	Hallux valgus (um pé) - tratamento cirúrgico	1	1
2 -	22	30729106	Deformidade dos dedos - tratamento cirúrgico	2	1
3 -					
4 -					
5 -					
6 -					
7 -					
8 -		75604906	Parafusos chanfrados	2	
9 -		75064507	Fresa ishan	1	
10 -		00611204	Fresa wedge	1	
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

46 - Data de Solicitação 08/03/2023	47 - Assinatura do Profissional Solicitante <i>Dr. Vinicius Ribeiro Menegazzo</i>	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--	--	--	---

Dr. Vinicius Ribeiro Menegazzo
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 32298

Dr. Vinicius Ribeiro Menegazzo
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 32298