

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO

2 - Nº Guia no Prestador: 25725206122343775506

| 1 - Registro ANS<br>338648  | 3 -   | Número da Guia de   | Solicitação de Inte  | ernação                         | 4 - Data da Autorizacao<br>12/12/2023      |  |                |          |
|---|---|---|--|---------------------------------|--|--|----------------|----------|
| 5 - Senha 5074311216  |   |   |  | <b>6 - Número</b> 5074311       | da Guia Atribuído pela O                   | peradora                                       |                |          |
| Dados do Beneficiário   |   |   |  |                                 |  |  |                |          |
| 7 - Número da Carteira<br>95690205  |   | 8 - Nome<br>RYAN APARECIDO  | ) CIPRIANO   |                                 |  |  |                |          |
| Dados do Contratado Solid   | itante  |   |  |                                 |  |  |                |          |
| 9 - Código na Operadora   | dora 10 - Nome do Contratado  |   |  |                                 |  |  |                |          |
| 11 - Nome do Profissional<br>MEDICO NAO ENCONTRA  |   |   |  | 13 - Número no Conselh<br>12345 | 0 <b>14 - UF</b><br>PR                     | 15 - Código CE                                 | 0              |          |
| Dados da Internação   |   |   | CIXIVI   |                                 | 12343                                      |  |                |          |
| 40 Otal - Difuing Adigions  | '- C-lieitede   |   | 147  | Time de Acom                    | Calinitada                                 |  |                |          |
| 16 - Qtde. Diárias Adiciona   | IS SOIICITAGAS  | s<br>   |  | Hpo da Acom                     | odação Solicitada                          |  |                |          |
| 18 - Indicação Clínica  | _   |   |  |                                 |  |  |                | _        |
| LESAO JOELHO DIREITO  |   |   |  |                                 |  |  |                |          |
|   |   |   |  |                                 |  |  |                |          |
|   |   |   |  |                                 |  |  |                |          |
|   |   |   |  |                                 |  |  |                |          |
|   |   |   |  |                                 |  |  |                |          |
| 1   |   |   |  |                                 |  |  |                |          |
|   |   |   |  |                                 |  |  |                |          |
|   |   |   |  |                                 |  |  |                |          |
| Procedimentos ou Itens As   | sistenciais S   | olicitados  |  |                                 |  |  |                |          |
| 19 - Tabela 20 - Códi   | igo do Proce  | Solicitados<br>dimento 21 - Descri  | сао  |                                 |  | 22 - Qtde. S                                   | Solic. 23 - Qt | de. Aut. |
| 19 - Tabela 20 - Códi   |   | dimento 21 - Descri   | NTERFERENCIA ESTE  | ERIL TI 7X30 - P/               | ARAFUSO INTERFERENCIA                      | 22 - Qtde. \$                                  | Solic. 23 - Qt | de. Aut. |
| 19 - Tabela 20 - Códi<br>ou Item A  | igo do Proce  | dimento 21 - Descri   | NTERFERENCIA ESTE<br>X30   | ERIL TI 7X30 - PA               | ARAFUSO INTERFERENCIA                      | 22 - Qtde. §                                   |                | le. Aut. |
| 19 - Tabela 20 - Códi<br>ou Item A<br>1 19 75286122<br>2 20 90206584  | igo do Proce  | dimento 21 - Descri<br>PARAFUSO II<br>ESTERIL TI 7  | NTERFERENCIA ESTE<br>X30   | ERIL TI 7X30 - P <i>i</i>       | ARAFUSO INTERFERENCIA                      | 22 - Qtde. \$                                  | 1              | le. Aut. |
| 19 - Tabela 20 - Códi<br>ou Item A<br>1 19 75286122   | igo do Proce<br>Assistencial  | dimento 21 - Descri<br>PARAFUSO II<br>ESTERIL TI 7<br>A CURITYBIN   | NTERFERENCIA ESTE<br>X30   | ERIL TI 7X30 - PA               |  |  | 1 2            | de. Aut. |
| 19 - Tabela 20 - Códi<br>ou Item /<br>1 19 75286122<br>2 20 90206584<br>Dados da Autorização  | igo do Proce<br>Assistencial  | dimento 21 - Descri<br>PARAFUSO II<br>ESTERIL TI 7<br>A CURITYBIN   | NTERFERENCIA ESTE<br>X30   | ERIL TI 7X30 - PA               | ARAFUSO INTERFERENCIA  25 - Tipo da Acomoc |  | 1 2            | de. Aut. |
| 19 - Tabela 20 - Códi<br>ou Item A<br>1 19 75286122<br>2 20 90206584<br>Dados da Autorização<br>24 - Qtde. Diárias Adiciona   | igo do Proced<br>Assistencial   | dimento 21 - Descri<br>PARAFUSO II<br>ESTERIL TI 7<br>A CURITYBIN   | NTERFERENCIA ESTE<br>X30   | ERIL TI 7X30 - PA               |  |  | 1 2            | de. Aut. |
| 19 - Tabela 20 - Códi<br>ou Item A<br>1 19 75286122<br>2 20 90206584<br>Dados da Autorização<br>24 - Qtde. Diárias Adiciona   | igo do Proced<br>Assistencial   | dimento 21 - Descri<br>PARAFUSO II<br>ESTERIL TI 7<br>A CURITYBIN   | NTERFERENCIA ESTE<br>X30   | ERIL TI 7X30 - P/               |  |  | 1 2            | de. Aut. |
| 19 - Tabela 20 - Códi<br>ou Item A<br>1 19 75286122<br>2 20 90206584<br>Dados da Autorização<br>24 - Qtde. Diárias Adiciona   | igo do Proced<br>Assistencial   | dimento 21 - Descri<br>PARAFUSO II<br>ESTERIL TI 7<br>A CURITYBIN   | NTERFERENCIA ESTE<br>X30   | ERIL TI 7X30 - PA               |  |  | 1 2            | de. Aut. |
| 19 - Tabela 20 - Códi<br>ou Item A<br>1 19 75286122<br>2 20 90206584<br>Dados da Autorização<br>24 - Qtde. Diárias Adiciona   | igo do Proced<br>Assistencial   | dimento 21 - Descri<br>PARAFUSO II<br>ESTERIL TI 7<br>A CURITYBIN   | NTERFERENCIA ESTE<br>X30   | ERIL TI 7X30 - P/               |  |  | 1 2            | de. Aut. |
| 19 - Tabela 20 - Códi ou Item A  1 19 75286122 2 20 90206584  Dados da Autorização  24 - Qtde. Diárias Adiciona 0  26 - Justificativa da ope  | igo do Proced<br>Assistencial<br>Lis Autorizada<br>Pradora  | PARAFUSO II ESTERIL TI 7 A CURITYBIN as   | NTERFERENCIA ESTE<br>X30<br>A4 - Cx. 1 fr.   |                                 | 25 - Tipo da Acomoc                        | ação Autoriza                                  | 12 da          | 2        |
| 19 - Tabela 20 - Códi ou Item A  1 19 75286122 2 20 90206584  Dados da Autorização  24 - Qtde. Diárias Adiciona 0  26 - Justificativa da ope  | igo do Proced<br>Assistencial<br>dis Autorizada<br>eradora<br>ficativa<br>haver, 1 paraf                                  | dimento 21 - Descri  PARAFUSO II  ESTERIL TI 7  A CURITYBIN  as   | NTERFERENCIA ESTE 'X30 'A - Cx. 1 fr.  | e pagamento o                   | 25 - Tipo da Acomoc                        | ação Autoriza                                  | 12 da          | 2        |
| 19 - Tabela 20 - Códi ou Item A  1 19 75286122 2 20 90206584  Dados da Autorização  24 - Qtde. Diárias Adiciona 0  26 - Justificativa da ope  | igo do Proced<br>Assistencial<br>dis Autorizada<br>eradora<br>ficativa<br>haver, 1 paraf<br>5506' TELEFO                  | dimento 21 - Descri  PARAFUSO II  ESTERIL TI 7  A CURITYBIN  as  fuso interferencia ART ONE DO LOCAL DE A | NTERFERENCIA ESTE 'X30 'A - Cx. 1 fr.  | e pagamento o                   | 25 - Tipo da Acomoc                        | ação Autoriza                                  | 12 da          | 2        |
| 19 - Tabela 20 - Códi ou Item // 1 19 75286122 2 20 90206584  Dados da Autorização  24 - Qtde. Diárias Adiciona 0  26 - Justificativa da ope  27 - Observação / Justif Aprovado 1 endobotton, 1 s PRES: '2572520612234377 | igo do Proced<br>Assistencial<br>dis Autorizada<br>eradora<br>ficativa<br>haver, 1 paraf<br>5506' TELEFO                  | dimento 21 - Descri  PARAFUSO II  ESTERIL TI 7  A CURITYBIN  as  fuso interferencia ART ONE DO LOCAL DE A | NTERFERENCIA ESTE 'X30 'A - Cx. 1 fr.  | e pagamento o                   | 25 - Tipo da Acomoc                        | ação Autoriza                                  | 12 da          | 2        |
| 19 - Tabela 20 - Códi ou Item // 1 19 75286122 2 20 90206584  Dados da Autorização  24 - Qtde. Diárias Adiciona 0  26 - Justificativa da ope  27 - Observação / Justif Aprovado 1 endobotton, 1 s PRES: '2572520612234377 | igo do Proced<br>Assistencial<br>dis Autorizada<br>eradora<br>ficativa<br>haver, 1 paraf<br>5506' TELEFO<br>PR - 86.050-0 | dimento 21 - Descri  PARAFUSO II  ESTERIL TI 7  A CURITYBIN  as  fuso interferencia ART ONE DO LOCAL DE A | NTERFERENCIA ESTE<br>'X30<br>'A - Cx. 1 fr.<br>THROM negociação<br>ATENDIMENTO: 43 | e pagamento o                   | 25 - Tipo da Acomoc                        | ação Autoriza<br>AÇÃO REG. SI<br>IENOPOLIS - 2 | 12 da          | 2        |