



## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS <b>343269</b>	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 <b>0050000040176510</b>	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento de RN
---------------------------------------------------	--------------------------	-----------------------

10 - Nome Social

10 - Nome

**Felipe Benrique Gentilho**

### Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado
--------------------------	-------------------------

14 - Nome do Profissional Solicitante <b>Alexandre Provenza</b>	15 - Conselho Profissional <b>CRM</b>	16 - Número do Conselho <b>28281</b>	17 - UF <b>PR</b>	18 - Código CBO
--------------------------------------------------------------------	------------------------------------------	-----------------------------------------	----------------------	-----------------

### Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado <b>Uniate</b>	21 - Data sugerida para Internação
---------------------------------	-----------------------------------------------------------	------------------------------------

22 - Caráter do Atendimento <b>Cirurgia</b>	23 - Tipo de Internação <b>Eleitica</b>	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas <b>1</b>	26 - Previsão de uso de OPME <b>5</b>	27 - Previsão de uso de Quimioterapia
------------------------------------------------	--------------------------------------------	---------------------------	--------------------------------------------	------------------------------------------	---------------------------------------

28 - Indicação Clínica

Paciente sofreu entorse de joelho direito, dor intensa, evoluiu com ruptura de menisco medial e lesão osteocondral. Encaminhado para tratamento cirúrgico por videoscopia.

29 - CID 10 Principal (opcional)	30 - CID 10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opcional)	32 - CID 10(4) (opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
----------------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------	-------------------------------------------------------------

### Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1- <input type="checkbox"/>	3017331045	Reparo de um menisco	101	
2- <input type="checkbox"/>	3017331045	Osteocondroplastia	101	
3- <input type="checkbox"/>				
4- <input type="checkbox"/>				
5- <input type="checkbox"/>				
6- <input type="checkbox"/>				
7- <input type="checkbox"/>				
8- <input type="checkbox"/>	0101241151	Taca de video	101	
9- <input type="checkbox"/>	0059101045	Lamina de Shaver	101	
10- <input type="checkbox"/>	0011467100	Radiofrequência	101	
11- <input type="checkbox"/>	118181981616	Kit Artroscopia menisco Cross Fix	101	
12- <input type="checkbox"/>				

### Dados da autorização

39 - Data provável da Admissão hospitalar <b>15/02/24</b>	40 - Qtde Diárias Autorizadas	41 - Tipo de Acomodação autorizada
--------------------------------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
--------------------------------------------	------------------------------------------	------------------

45 - Observação / Justificativa

 <b>Dr. Alexandre Provenza</b> Ortopedia/Traumatologia - Cirurgia do Joelho CRM 20281 - TEOT 12360	<b>Material</b> <b>Artroscopia</b>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

46 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--------------------------	---------------------------------------------	------------------------------------------------	-------------------------------------------------