



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador 95014997

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  
00050000035484856

8 - Validade da Carteira

9-Atendimento a RN  
N

10 - Nome  
ISIS MAYUMI KONO ARABORI

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  
78.614.971/0001-19

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA - ISCAL

21 - Data sugerida para internação  
20/05/2024

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  
Joanete bilateral com dor e dificuldade de calçar. Também tem dor sob a cabeça dos segundos dedos Plano: Riverdin + OTT base + Akin bilateral + drmmo 2 bilateral Material: Arthrom: 1 fresa isarn, 1 fresa wedge, 4 parafusos chanfrados

29 - CID 10 Principal  
0

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 cirúrgic	2	1
2 - 22	30729203	Osteotomia ou pseudartrose dos metatarsos/f	2	1
3 -				
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  
9855718

45 - Observação / Justificativa

46 - Data de Solicitação  
06/05/2024

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

https://app.fecgow.com/v8/?P=tissguiinternacao&Pers=1&I=251

1/1