



GUIA DE SOLICITAÇÃO  
DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO  
OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO

2 - Nº Guia no Prestador

94710981

1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - Número da Guia de Solicitação de Internação <b>94637336</b>	4 - Data da Autorização <b>10/04/2024 07:45</b>
5 - Senha <b>94710981</b>	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>94710981</b>	

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira <b>0050000014070076</b>	31 - Nome Social
8 - Nome <b>CARLOS CANUTO GOUVEIA JUNIOR</b>	

Dados do Contratado Solicitante

9 - Código na Operadora <b>10.246.214/0001-04</b>	10 - Nome do Contratado <b>UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA</b>			
11 - Nome do Profissional Solicitante <b>RAFAEL MAURICIO BELETATO</b>	12 - Conselho Profissional <b>06</b>	13 - Número do Conselho <b>28806</b>	14 - UF <b>41</b>	15 - Código CBO <b>225270</b>

Dados da Internação

16 - Qtde. diárias Adicionais Solicitadas <b>1</b>	17 - Tipo da Acomodação Solicitada <b>1</b>
---	--

18 - Indicação Clínica  
ACRESCIMO DE PROCEDIMENTO RECONSTRUCAO

Procedimentos ou Itens Assistenciais Adicionais Solicitados

19 - Tabela	20 - Código do Procedimento	21 - Descrição	22 - Qtde. Solic.	23 - Qtde. Aut
1- <b>22</b>	<b>30734053</b>	<b>RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO - PR</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
7-				
8-				

Dados da autorização

24 - Qtde. Diárias Adicionais Autorizadas <b>0</b>	25 - Tipo da Acomodação Autorizada <b>1</b>
---	--

26 - Justificativa da operadora

27 - Observação / Justificativa  
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 10/04/2024 / Empresa / Titular: C & C CORRETORA E ADMINISTRADORA DE SEGUROS LTDA

28 - Data da Solicitação	29 - Assinatura do Profissional Solicitante	30 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--------------------------	---	---