23/05/23

GUIA DE SOLICITAÇÃO 123456789012 Logo da Empresa **DE INTERNAÇÃO** 3 - Data da Solicitação 6 - Data de Emissão da Guia 1 - Registro ANS 1 1 1/1 1 1/1 ELMLIMI Dados do Beneficiário 10 - Número do Cartão Nacional de Saúde 1 1 1 1 1 1 17 - Cédigo CBO S 15 - Número no Conselho 16 - UF Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação 18- Código do Contratado Solicitado na Operadors E E-Eletiva U - Urgência/Emergência 2 1 - Clinica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica 24 - Qtde, Dierias Solicitadas 10121 1 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar COXARTROSE QUADRIL COM DOR REFRATARIA AO TRATAMENTO CONSERVADOR E LIMITACAO FUNCAO DO PACIENTE Hipóteses Diagnósticas 26-Tipe Doenc C A-Aguda C-Crônica 0 - Acidente ou doença relacionada ao Trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 9 - Não se aplica 31 - CID 10 (3) M1 1 61. R 5 2 1. 19 36 - Olde Solict 37 - Olde Aut ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL; QUALQUER TECNICA OU VERSAO \perp PROTESE TOTAL DE QUADRIL NAO CIMENTADA CERA-CERA: ACETABULO SEM CIMENTO + 02 PARAFUSOS ACETABULAR 5-1 1 1 1 LINER ACETABULAR CERAMICA 64 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 HASTE FEMUR NAO CIMENTADO 74 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 11 1 CABECA FEMORAL CERAMICA 02 OPSITES + 01 LAP IMPERMEAVEL DESCARTAVEL 39 - Qtde. Diarias Autorizadas 40 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Código CNES 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 CiMPR 32666