



17/2  
10:00

1 - Registro ANS 326305	3 - Número da Guia Principal
4 - Data da Autorização 10/02/2025	5 - Senha 202500073348
6 - Data de Validade da Senha 11/04/2025	

Dados do Beneficiário		8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN N
7 - Número da Carteira 093109498			
50 - Nome Social			
10 - Nome FABIA BRAGA DE SENA SOUZA			

Dados do Contratado Solicitante		13 - Nome do contratado AME ASSIST MULTIDISCIPLINAR ENDOMETRIOSE		
12 - Código na Operadora 73126063				
14 - Nome do profissional solicitante CLAUDIO MOURA DE ANDRADE JUNIOR	15 - Conselho profissional 6	16 - Número no Conselho 639583	17 - UF RJ	18 - Código CBO 225250

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação				
19 - Código na Operadora / CNPJ 12724327	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado SLRD HOSPITAL DE CLINICAS RIO MAR		21 - Data sugerida para internação 08/02/2025	
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 N
				27 - Previsão de uso de quimioterápico N

28 - Indicação Clínica  
 PACIENTE COM 43 ANOS, ENCAMINHADA POR AMIGO, DEVIDO A QUADRO DE CICLOS MENSTRUAIS REGULARES DE 5 DIAS, INTENSO POR 2 DIAS COM AUMENTO DO FLUXO HÁ ALGUNS MESES, MAIS HISTÓRIA DE CÓLICA INTENSA DE LONGA DATA (DESDE A LIGAÇÃO TUBÁRIA), ALÉM DE DISPAREUNIA POSICIONAL, GASES, COM MUDANÇA DO PADRÃO INTESTINAL, FAZ MUITO XIXI E INCÔMODO PARA URINAR. SENSÇÃO DE Esvaziamento incompleto. EXAME FÍSICO GINECOLÓGICO COM MIOMATOSE UTERINO AVANÇADO (ÚTERO COM MESOGÁSTRIO) E ESPESSAMENTO LIGAMENTAR E VAGINAL, POR ENDOMETRIOSE PROFUNDA DE COMPARTIMENTO POSTERIOR, NÃO COMPATÍVEL COM O LAUDO DE RNM. LAUDOS DE RNM, URODINÂMICA E RETOSSIGMOIDOSCOPIA EM ANEXO. INDICADO O PROCEDIMENTO ABAIXO (PACOTE ENDOMETRIOSE) 31307183 - PACOTE ENDOMETRIOSE DE EQUIPE MULTI-DISCIPLINAR + HISTERECTOMIA TOTAL.

29 - CID 10 Principal (Opcional) N80	30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional)	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9
---	----------------------------	----------------------------	----------------------------	--

Procedimentos Realizados				
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
1 - 22	31307183	Endometriose Peritoneal - Tratamento Cirúrgico Via Laparoscópica	1.0	1.0
2 -				
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				
7 -				
8 -				
9 -				
10 -				
11 -				
12 -				

Dados da Autorização		
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 08/02/2025	40 - Qtde. Diárias Autorizadas 1	41 - Tipo da Acomodação Autorizada 31
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 12724327	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado SLRD HOSPITAL DE CLINICAS RIO MAR	44 - Código CNES 3333868

45 - Observações / Justificativa  
 Pedido: 435711076 Para evitar problemas no pagamento da conta médica, confirme o atendimento com o token. Lembramos que todo pedido pode passar por análise técnica interna após a autorização. A solicitação de documentos complementares para avaliação pode ser requisitada, podendo impactar na liberação do seu pagamento.

46 - Data da Solicitação 10/02/2025	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--	---	--	---