amil

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATATAMENTO

2 - Nº Guia no Prestador 329654360seq010

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia de Solicitação de Internação	4 - Data da Autorização
355097		05/01/2023

5 - Senha	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
202300006320	06/03/2023

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Nome
082557235	ARLINDO VELOSO REIS

Dados do Contratado solicitante

9 - Código na Operadora	10 - Nome do contratado
	THIAGO SANTOS MARRETO RIMOLO

11 - Nome do profissional solicitante	12 - Conselho profissional	13 - Número no Conselho	14 - UF	15 - Código CBO
THIAGO SANTOS MARRETO RIMOLO	CRM	812099	RJ	225260

Dados da Internação

16 - Qtde. Diárias Adicionais Solicitadas	17 - Tipo da Acomodação Solicitada

18 - Indicação Clínica

ANEMIA. PACIENTE ARLINDO VELOSO, 77 ANOS, APRESENTA QUADRO DE FRAQUEZA, QUEDA DO ESTADO GERAL E INAPETENCIA, ALEM DE PERDA PONDERAL HA UM MES. APRESENTANDO EM EXAME LABORATORIAL QUADRO DE ANEMIA IMPORTANTE COM HB 8,2; PCR ELEVADA EM 15,2. DESSA FORMA, SOLICITAMOS INTERERNACAO VISANDO ESTABILIZACAO DO QUADRO CLINICA, BEM COMO SEGUIMENTO INVESTIGATIVO DE SINDROME CONSUMPTIVA.

Procedimentos Realizados

	19-Tabela	20-Código do Procedimento ou Item Assistencial	21-Descrição	22-Qtde Solic	23-Qtde Aut
1 -	22	30715369	Tratamento Microcirúrgico Do Canal Vertebral Estreito Por Se	1.0	1.0
2 -	22	30715091	Descompressão Medular E/Ou Cauda Equina	1.0	1.0
3 -	22	30715393	Hérnia De Disco Cervical - Tratamento Cirúrgico	1.0	1.0
4 -	22	30715229	Osteotomia De Coluna Vertebral - Tratamento Cirúrgico	2.0	2.0
5 -	22	30715016	Artrodese Da Coluna Com Instrumentação Por Segmento	1.0	1.0
6 -	22	30715024	Artrodese De Coluna Via Anterior Ou Póstero Lateral - Tratam	1.0	1.0
7 -					
8 -					
9 -					
10 -					
11 -					
12 -					

Dados da Autorização

24 - Qtde. Diárias Adicionais Autorizadas	25 - Tipo da Acomodação Autorizada

26 - Observações / Justificativa

27 - Observações / Justificativa

Pedido: 329654360 Sem cobertura para Órteses e PrótesesEm continuidade à Resolução Normativa 305/2012 da ANS, informamos que a partir de 23/08/2014 será implantada a tabela TUSS de codificação para Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).

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