

1 - Registro ANS

3 4 3 2 6 9

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

8 - Validade da Carteira

___/___/___

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Clayton + Bomer

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

DR. RAFAEL RELETTA
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
ESPECIALIDADE - PE E TORNHELO
CRM/PR 28.836-2

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

Georgelero

21 - Data sugerida para internação

___/___/___

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Halux Jato Bilateral S/ Metatarsalgia

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M20.1

30 - CID 10 (2) (Opcional)

31 - CID 10 (3) (Opcional)

32 - CID 10 (4) (Opcional)

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01- ___	30729181	Halux Jato	02	___
02- ___	30729203	osteotomia Galtz	02	___
03- ___	30731127	tenoplastia	02	___
04- ___	___	___	___	___
05- ___	___	___	___	___
06- ___	___	6 Bonefixe Shon Pads	___	___
07- ___	___	___	___	___
08- ___	___	1 Bone Wedge	___	___
09- ___	___	___	___	___
10- ___	___	1 Bone Shon	___	___
11- ___	___	___	___	___
12- ___	___	___	___	___

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

___/___/___

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

Paciente: **CLAYLTON TIBORTINO BARROS**

Data do nascimento: 12/05/1971

Data do exame: 08/03/2023

RADIOGRAFIA DO PÉ DIREITO

Análise:

Hálux valgo.

Esclerose e irregularidades ósseas na face medial da cabeça do 1º metatarso.

Pequena exostose óssea na face dorsal do tálus.

Espaços articulares preservados.

Entesófito plantar e posterior no calcâneo.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.

RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO

Análise:

Hálux valgo.

Esclerose e irregularidades ósseas na face medial da cabeça do 1º metatarso.

Imagem ovalada, radiopaca, projetada adjacente à cabeça do 1º metatarso (Avulsão? calcificação tendínea?).

Espaços articulares preservados.

Entesófito plantar e posterior no calcâneo.



Dr. Fabio Ferreira Lehmann
CRM: 15519 - PR