GUIA DE	SOLICITAÇÃO 2- Nº Guia no Prestador	
FUNDAÇÃO SANEPAR DE INT	ERNAÇÃO	
DE ASSISTENCIA SOCIAL		
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		
	-1-1-1-1-1	
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 – Data de Validade da Senha	
		** . I
Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN	ANGERICA CONTRACTOR OF THE SECOND
10 - Nome		
10-Nome Advano de Silvo R Bated	11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contra	stado - / -	SOLUTION CONTRACTOR
12 - Conigo na operación	Ede suci	
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Con	selho fissional 16 - Número no Conselho 17 - UF 1	18 - Código CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação		
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospita		
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - 0	Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso	o de quimioterápico
28 - Indicação Clínica		
1. [] + 0	Ans pe Easte	
Hours Jeljo & Son	of En	
0	1 de	
	, (
		1
I I		
20 CID 40 Principal 20 CID 40/23 24 CID 40/23	33. Indicação do Acidante Jacidante ou despes	a rolacionada)
29-CID 10 Principal 30 - CID 10 (2) 31 - CID 10 (3)	32 - CID 10 (4) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença	a relacionada)
	32 - CID 10 (4) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença	a relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistencial Itens Assistencial Itens Assistencial	37 - Qtde Solic 38	a relacionada) - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai 01-1	37 - Qtde Solic 38	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistencial Itens Assistencial Itens Assistencial	37 · Qtde Solic 38	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34.Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37. Qtde Solic 38	- Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistanciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai Item Assistenciais Item Assistenciais Item Assistenciais Solicitados 36 - Descrição Item Assistenciais Item Item Assistenciais Item Item Assistenciais Item Item Item Item Item Item Item Item	37. Qtde Solic 38	- Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34.Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai Item Assistenciais Solicitados 36 - Descrição Item Assistenciais Item Item Assistenciais Item Item Item Item Item Item Item Item	37. Qtde Solic 38	- Qtde Aut
Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou item Assistencial oti-	37. Qtde Solic 38	- Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34. Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai O1-1	37. Qtde Solic 38	- Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34.Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai Item Assistenciais Solicitados 36 - Descrição Item Assistenciais Item Item Assistenciais Item Item Item Item Item Item Item Item	37. Qtde Solic 38	- Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai Item Assistenciais Solicitados 36 - Descrição Item Assistenciais Solicitados 36 - Descrição Item Assistenciais Item Assisten	37. Qtde Solic 38	TUA obt9 - I
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34.Tabela 35. Código do Procedimento ou Item Assistenciai Ot. I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	37. Qtde Solic 38	TUA obt9 - I
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34.Tabela 35. Código do Procedimento ou Item Assistenciai Ot. I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	37. Qtde Solic 38	TUA obt9 - I
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 36 - Descrição 1	37. Qtde Solic 38	TUA obt9 - I
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 36 - Descrição 1	37. Qtde Solic 38	TUA obt9 - I
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 36 - Descrição Item Assistenciai 36 - Descrição 36 - D	37. Qtde Solic 38	TUA obt9 - I
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 36 - Descrição Item Assistenciai 36 - Descrição 36 - D	37. Qtde Solic 38	TUA obt9 - I
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial Otto	37. Qtde Solic 38	Tuk abt9 - I
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial Otto	37. Qtde Solic 38	TUA obt9 - I
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial Otto	37. Qtde Solic 38	Tuk abt9 - I
Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34.Tabela 35 · Código do Procedimento ou item Assistenciai of item Assistenciais of item Assist	37. Qtde Solic 38	Igo CNES
Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34.Tabela 35 · Código do Procedimento ou item Assistenciai of item Assistenciais of item Assis	37. Qtde Solic 38	Igo CNES
Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34.Tabela 35 · Código do Procedimento ou item Assistenciai of item Assistenciais of item Assis	37. Qtde Solic 38	Igo CNES
Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34.Tabela 35 · Código do Procedimento ou item Assistenciai otrem Assistenciai oriem Assistenciais Solicitados 36 · Descrição 15 · Descrição 15 · Descrição 15 · Descrição 15 · Descrição 16 · Descrição 16 · Descrição 17 · Descrição 18 · Descrição 18 · Descrição 18 · Descrição 19 · Descrição 10 · D	37. Qtde Solic 38 18 18 19 10 10 10 10 10 10 10 10 10	I — Qtde Aut
Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34.Tabela 35 · Código do Procedimento ou item Assistenciai of item Assistenciais of item Assis	37. Qtde Solic 38	I — Qtde Aut



Nome: ADVANIA DA SILVA DOS REIS BATISTA

Data de nascimento: 08/12/1985

Exame: SANEPAR- PE E

Data do exame: 24/01/2024 09h24

RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO

Análise:

Estruturas ósseas íntegras.

Espaços articulares preservados.

Entesófito posterior no calcâneo.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.

Dr. Rodrigo Massao Fujii CRM / PR 33789

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná

www.uniorte.com.br