

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

0 0 5 0 0 0 0 0 0 7 4 6 5 6 0

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Leomce Honorato Carvalho

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unioeste

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Carlos Eduardo Motaoka

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

26 6 7 9

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

Unioeste

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

U

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

0 1

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Fratura de radius do tel (D)

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S525

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-	30720095	Fratura de antebraço	01	
02-		do antebraço		
03-				
04-		placa bloqueada volar	01	
05-		titano versalock		
06-				
07-				
08-		parafuso bloqueio titano	02	
09-				
10-		parafuso cortical titano	02	
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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Ortopedia e Traumatologia

CRM/PR 21679

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

LONDRINA, 08 DE MAIO DE 2023

A UNIMED

PACIENTE LEONICE HONORATO CARVALHO APRESENTANDO HISTORIA DE TRAUMA EM PUNHO DIREITO, TEM RADIOGRAFIA SEM LAUDO DO RADIOLOGISTA APRESENTANDO FRATURA DE RADIO DISTAL COM DESVIO INDICADO TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA CONFORME SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE CIRURGIA EM ANEXO.

A DISPOSIÇÃO

Carlos Eduardo Motooka  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR :21679

CARLOS EDUARDO MOTOOKA

CRM/PR 21679