

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
31413121619	
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 11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante  12 - Código na Operadora  13 - Nome do Contratado	
10 - Nome do Contratado	
	le le ve
14 - Nome do Profissional Solicitante   15 - Conselho Profissional   16 - Número no Conselho   16 - Número no Conselho   16 - Número no Conselho   17 - Conselho   18 - Número no Conselho   18 - Número	17 - UF   18 - Código CBO
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Losal Solicitado	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de Contra de	uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica	, v
Loles Polgo Bilakel Ma	Mhe bondjo
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33, - Indicag	año de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	" CA CARLE MILLER SERVICE AND SERVICE A
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistencial	37 - Qtde Solic / 38 - Qtde Aut
01- 1 3 0 7 7 9 1 8 1 1 Colver Telyo 28	
02-113073/11/19/1 temaples tim 28	
03- 1 310 1712 912 013 1 Draw Jomis Jolany 2.8	
04-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
05-1 1 - Pangusa chan hand 4V	
06-111 Broza Wedge	
07-1 11 = Brow Thomas	
7 6 to dv * 7 5	
	A STORY OF THE STO
09-	Carlo Maria
10-	The state of the s
11-	1000
12-	
Dados da Autorização	
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias 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: MAYARA CRISTINA SOARES

Data do nascimento: 14/06/1992 Data do exame: 11/10/2023

## RADIOGRAFIA DO PÉ DIREITO

Análise:

Hálux valgo.

Satre no 5° dedo.

Espaços articulares preservados.

Entesófito plantar no calcâneo.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.

## RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO

Análise:

Hálux valgo.

Satre no 5° dedo.

Espaços articulares preservados.

Entesófito plantar no calcâneo.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.

Dr. Fabio Ferreira Lehmann CRM: 15519 - PR