

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

0005 000 0061539409

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

maia claudia Rosm

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

John Motooka

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

21679

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

Unimed

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

U

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

Fratura do dedo (C)

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S52S

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	115 frst. Quiloma	01	
02				
03				
04				
05		plac bloqueado com	01	
06		titulos versaloch		
07				
08				
09		prossus corcel tlo	02	
10		prossus bloqueus	08	
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

Carlos Eduardo Motooka
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 21579

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Paciente: Clarete Maria Clarete Rossini
Data: 03/11/2023 Hora: 18:50
Ellen Liceras Goncalves

65anos
5282169
UNIMED

***** LAUDO PRELIMINAR *****
RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO

Relatório:

Fratura do terço distal do rádio.

Espaços articulares preservados.

Tecidos moles sem alterações.

Eduardo Beltrame Soares

CRM/PR 50278