

1 - Registro ANS <b>3.4.3.2.6.9</b>		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 		
4 - Data da Autorização 		5 - Senha 		
6 - Data de Validade da Senha 				
<b>Dados do Beneficiário</b>				
7 - Número da Carteira 		8 - Validade da Carteira 		
9 - Atendimento a RN 				
10 - Nome <b>Nelto Filipeiro</b>		11 - Cartão Nacional de Saúde 		
<b>Dados do Contratado Solicitante</b>				
12 - Código na Operadora 		13 - Nome do Contratado 		
14 - Nome do Profissional Solicitante 		15 - Conselho Profissional 		
16 - Número no Conselho 		17 - UF 		
18 - Código CBO 				
<b>Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação</b>				
19 - Código na Operadora / CNPJ 		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado <b>Evangelista</b>		
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 <b>Lipoma - Lesão Benigna Torçao + Rm S torçao</b>				
29 - CID 10 Principal (Opcional) <b>M82.6</b>		30 - CID 10 (2) (Opcional) <b>M25.5</b>		
31 - CID 10 (3) (Opcional) <b>J67.0</b>		32 - CID 10 (4) (Opcional) 		
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 				
<b>Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados</b>				
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01-	<b>30734029</b>	<b>Sonografia Pancreas</b>	<b>01</b>	
02-	<b>30100581</b>	<b>Exatoma Torax e Exame</b>	<b>01</b>	
03-	<b>30700030</b>	<b>Rm Torax de Pene</b>	<b>01</b>	
04-				
05-				
06-				
07-				
08-		<b>- Sonar 45</b>		
09-				
10-				
11-				
12-				
<b>Dados da Autorização</b>				
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 				

**DI. RAFAEL PEREIRA**  
COORDENADOR DE INTERNAÇÃO  
SOLICITADA - 28/03/2010  
CENTRO 28.836 - TEL 3443

Paciente: **NELITO FULGENCIO**  
Data do nascimento: 14/11/1985  
Data do exame: 23/01/2023

**RADIOGRAFIA DO TORNOZELO ESQUERDO**

**Análise:**

Radiografia de controle por osteossíntese no terço distal da fíbula e artrodese na sínese tibia-fibular, fixada com placa e parafusos cirúrgicos.

Tecidos moles sem alterações.



---

**Dr. Fabio Ferreira Lehmann**  
CRM: 15519 - PR