

**HOSPITALAR**PLANO DE SAÚDE
Desde 1967Rua Senador Souza Naves, 1922
Londrina - PR
CEP 86015-430
Fone: (43) 3315-1900**GUIA DE SOLICITAÇÃO
DE INTERNAÇÃO**2 - Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1 - Registro ANS

326755

3 - Data da Autorização

4 - Senha

5 - Data de validade da Senha

6 - Data de Emissão da Guia

Dados do Beneficiário / Paciente

7 - Número da Carteira

8 - Plac o

9 - Validade da Carteira

10 - Nome completo

Felipe Gabriel Carneiro de Oliveira

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

13 - Nome do Contratado

14 - Código CNES

15 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Carlos A. S. Carneiro
Médico
CRM/PR 29716

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO S

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

21 - Nome do Prestador

22 - Caráter da Internação

☒ E - Eletiva U - Urgência/Emergência

23 - Tipo de internação

☐ 1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica

24 - Regime de Internação

☒ 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Indicação Clínica

**Retirada de material sinte
Po-oporobio osteossintetico fratura de clavícula ESQ**

Hipótese Diagnóstica

27 - Tipo de Doença

☐ A - Aguda C - Crônica

28 - Tempo de Doença

☐ A - Anos M - Meses D - Dias

29 - Indicação de Acidente

☐ 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros

30 - CID Principal

S52.0

31 - CID (2)

32 - CID (3)

33 - CID (4)

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela

35 - Código do Procedimento

36 - Descrição

37 - Qtde. Solic.

38 - Qtde. Aut.

1- **3071.0030**2- **3071.3064**3- **Retirada placa**4- **norm pulação antebra**5- **norm pulação antebra**

OPM Solicitados

39 - Tabela

40 - Código do OPM

41 - Descrição OPM

42 - Qtde.

43 - Fabricante

44 - Valor unitário

1- **3071.0030**2- **3071.3064**3- **Retirada placa**4- **norm pulação antebra**5- **norm pulação antebra**

Dados da Autorização

45 - Data Provável de Admissão Hospitalar

46 - Qtde. Diárias Autorizadas

47 - Tipo de acomodação autorizada

48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

49 - Nome do Prestador Autorizado

50 - Código CNES

51 - Observações

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante

09/07/24**Dr. Carlos A. S. Carneiro**
Médico
CRM/PR 29716

53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável

09/07/24

54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

09/07/24

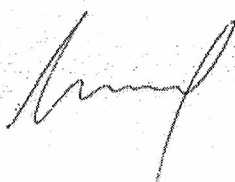
Paciente: **FELIPE GABRIEL CAETANO DE OLIVEIRA**
Data do nascimento: 29/07/1995
Data do exame: 09/07/2024

RADIOGRAFIA DA CLAVÍCULA ESQUERDA

Análise:

Radiografia de controle por osteossíntese no terço médio da clavícula, fixada com placa e parafusos cirúrgicos.

Tecidos moles sem alterações.



Dr. Fábio Ferreira Lehmann
CRM: 15519 - PR