

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Londrina	*
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3,4,3,2,6,9	
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data d	de Validade da Senha
	1/1_1_1/1_1_1_1
Dados do Beneficiário	but a English at the same of the
	ndimento a RN
01010151010101010101416131170191111	
50 - Nome Social	
10 - Nome	2
Kelly Myataki Ontigota	
Dados do Contratado Solicitánte 12 – Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 16 - Número no Conselho	17 - UF 18 - Código CBO
1 July 12000 Profissional 2609	17 - Codigo CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação	
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
	27 – Previsão de uso de quimioterápic
28 - Indicação Clínica	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (a	acidente ou doença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (a	acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Items Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição Item Assistencial 31-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01- 30	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-1	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-1	87 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Items Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-1	87 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 · Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 · Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01- 32- 33- 33- 33- 33- 33- 33- 33	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Itans Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Itans Assistencial 01-1 30 30 30 30 - Descrição 10-2 30 30 30 - Descrição 10-3 30 - Descrição 10-4 30 30 - Descrição 10-4 30 30 - Descrição 10-4 30 30 - Descrição 10-6 30 30 - Descrição 10-7 30 30 - Descrição 10-8 30 - Descrição 10-9 30 - Descrição 10-9 30 - Descrição 10-1 30 30 - Descriç	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut



LONDRINA, 12 DE ABRIL DE 2023

A UNIMED

PACIENTE KELLY MIYAZAKI ORTIGOZA APRESENTANDO HISTORIA DE TRAUMA EM MÃO ESQUERDA, TEM RADIOGRAFIA SEM LAUDO DO RADIOLOGISTA APRESENTANDO FRATURA DE 5º METACARPO MÃO ESQUERDA 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

- CRMPR 21679