

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

005000004285410

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Christiane S. Gueden @ Leme

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Osam Motoboks

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

26679

17 - UF

PR

18 - Código 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

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 de radius distal (C)

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S525

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	to fixa Quiloma	01	
02				
03				
04				
05		placa bloqueado ulnar	01	
06		4 tornix versalock		
07				
08		parafuso bloqueio terno	08	
09				
10		parafuso cortical terno	02	
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

Osam Motoboks

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Canos Eduardo Motoboks

Ortopedia e Traumatologia

CRM/R 21679

Nome: CRISTIANE SALAME GUEDES DE LIMA
Data de nascimento: 15/06/1970

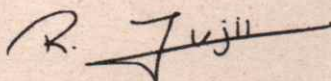
Exame: UNIMED PA-PUNHO E
Data do exame: 16/07/2023 14h08

RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO

Análise:

Fratura no terço distal (metáfise) do rádio, com desvio.

Tecidos moles sem alterações.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789

pág. 1/1