

1 - Registro ANS 343269		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		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento a RN							
10 - Nome Tales Aparecido Silva		11 - Cartão Nacional de Saúde									
Dados do Contratado Solicitante											
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			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação											
19 - Código na Operadora / CNPJ		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado Unorte				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 - Healus Teljo Bilateral 2/metatarsalgia											
29 - CID 10 Principal (Opcional) M20		30 - CID 10 (2) (Opcional)		31 - CID 10 (3) (Opcional)		32 - CID 10 (4) (Opcional)		33 - Indicação de 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		30724181		Healus Teljo 2x							
02		30729190		- Osteoartrite - Falange 2x							
03		30731127		tenoplectomia 2x							
04											
05											
06											
07				- 4 banhos charuto							
08				- Fisio 2.0							
09				- 2 banhos 3.0							
10				- 1 banho 3.0							
11				- 1 banho 3.0							
12				- 1 banho 3.0							
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		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização					

Paciente: **VALERIA APARECIDA SILVA**
Data do nascimento: 04/08/1976
Data do exame: 12/06/2024

RADIOGRAFIA DO PÉ DIREITO

Análise:

Leve hálux valgo.

Pequena exostóse óssea na cabeça do 1º metatarso, face dorsal.

Discreta diástase na articulação cuneiforme medial-segundo metatarso.

Entesófito plantar e posterior no calcâneo.

RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO

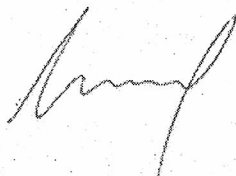
Análise:

Leve hálux valgo.

Espaços articulares preservados.

Entesófito plantar e posterior no calcâneo.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.



Dr. Fabio Ferreira Lehmann
CRM: 15519 - PR