

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

0005 000 00 571 25190

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

10 - Nome

Douglas do Souto Oliveira Rodrigues

**Dados do Contratado Solicitante**

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

João Motooka

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

20679

17 - UF

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

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 ulna

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S529

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 fixo antebraço	01	
02-				
03-				
04-				
05-		placa bloqueada reba	01	
06-		titon		
07-				
08-		placa bloqueada titon	06	
09-				
10-		placa bloqueada titon	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

João Motooka  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR: 21679

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Douglas S. O.

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

**Paciente:** Douglas Dos Santos Oliveira Rodrigues  
**Data:** 24/06/2024 Hora: 01:58  
**Medico Solicitante:** Priscila Clemente Gaiola

**Idade:** 33anos 9meses  
**ID Paciente:** 5390644  
**Convênio:** UNIMED LONDRINA

**RAIO-X DO PUNHO DIREITO**

**Relatório:**

Fratura no terço médio da diáfise da ulna.  
Espaços articulares preservados.  
Tecidos moles preservados.



Dr. Gustavo Bobato De Carvalho

CRM 40913/PR