

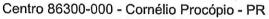
# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

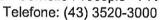
2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3 - 4 - 3 - 2 - 6 - 9	
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira     8 - Validade da Carteira   JQSE, RQDA	9 - Atendimento a RN
10 - Nome	Cartão Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante	17 - UF   18 - Código CBO
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	
19- Cádigo 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 - IP竹字也P性格工ÓRIO DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL COM INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO	
E FRATURA DO FÊMUR PROXIMAL. QUADRO PRÉVIO DE FRATURA DO ACETÁBULO E TRANSTROCANTÉRICA.	
C	
	*
	198
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Inc	licação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
	<u> </u>
Procedimentos ou Ite 3.07is 24:05 8 licitados ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (QUALQ	
34 - Tabela 35 - Cadigordo Bropstinento ou 多STEOTOMIA ALONGADA DE FEMUR	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-	DEFEITO OSSEOS
02-  _  3.07.10.04 <sub> </sub> -9       RETIRADA DE PROTESE	
03-	
04-	
05-	
06-	
07-           ACETABULO DUPLA MOBILIDADE	
08-	
09-	
10-   _   _   _   _   _   _   _   _   4 PARAFUSOS PARA CUNHA	
11-	
12-   _   CABOS DALL MILLES	
Dados da Autorização 2 CUNHAS EM TÂNTALO	
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtd2 IDIOS AStdD ads VI EN-TTO da Acomodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
45. Observação / Justificativa	
45 - Observação / Justificativa	
- It-Salhal	
Dr. Totolás Seibel	
Dr. Tornás Seibel  46 - Data da Solicitação  47 - Assinatura do Professional Solicitante Circurs do 82 (Circurs do 82)  48 - Assinatura do Beneficiário ou CRM /PR 36.495 /TEOT 14.883	Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

## www.unimed.coop.br/web/nortedoparana

Rua: Paraiba, 321







Paciente: JOSE RODA Pac: 5896 Data: 14/11/2022

RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL) ESQUERDA

### Análise:

Estruturas ósseas íntegras.

Espaço articular preservado.

Tecidos moles sem alterações.

Não há evidências de fraturas.

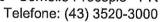
A Secretary

Gustavo Andrade De Margalho 21467-PR

### www.unimed.coop.br/web/nortedoparana

Rua: Paraiba, 321

Centro 86300-000 - Cornélio Procópio - PR





Paciente: JOSE RODA Pac: 5896 Data: 14/11/2022

RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL) DIREITA

#### Análise:

Controle de artroplastia total do quadril, sem sinais de osteólise/soltura, notando-se contudo verticalização do componente acetabular.

Tecidos moles sem alterações.

Não há evidências de fraturas.

Gustavo Andrade De Margalho 21467-PR