

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

005 000 0000 74 65 95

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Maíe Zilah do Silo Brendes

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Oshir Motooka

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

24619

17 - UF

M

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 - Caracter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

fixação para fratura de ulna he fratura
movent de redução de plav

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S529

30 - CID 10 (2) (Opcional)

7410

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-	35710030	Redução plav		
02-				
03-	35710022	Redução parafusos		
04-				
05-				
06-				
07-				
08-				
09-				
10-				
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

Carlos Eduardo Motooka
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR: 24619

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: MARIA ZILAH DA SILVA BRANDAO
Data de nascimento: 06/02/1952

Exame: UNIMED - PNH D
Data do exame: 27/03/2023 17h58

RADIOGRAFIA DO PUNHO DIREITO

Análise:

Radiografia de controle por osteossínteses nos terços distais do rádio e ulna, fixadas com placas e parafusos cirúrgicos, com perda parcial da redução no rádio.

Fratura / avulsão no processo estilóide da ulna.

Tecidos moles sem alterações.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789

pág. 1/1