

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

0005 0000036857206

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

Rafael Guomodo Bural

10 - Nome

**Dados do Contratado Solicitante**

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Leonardo C. F. Martins  
CRM-PR 22.343 TEOT B545  
ORTOPEDIA

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

CRM 22 343

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

União

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter 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

W Plano Vulva  
Grave com encurtamento de Tensão

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M029

30 - CID 10 (2) (Opcional)

M774

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- 30729220 |  | TTO Pl Plano Vulva          |                 |               |
| 02- 30731119 |  | Tanoplastia de Tensão       |                 |               |
| 03- 30731119 |  | Profundidade de Anterior 01 |                 |               |
| 04- 30731119 |  |                             |                 |               |
| 05- 30731119 |  |                             |                 |               |
| 06- 30731119 |  |                             |                 |               |
| 07- 30731119 |  |                             |                 |               |
| 08- 30731119 |  |                             |                 |               |
| 09- 30731119 |  |                             |                 |               |
| 10- 30731119 |  |                             |                 |               |
| 11- 30731119 |  |                             |                 |               |
| 12- 30731119 |  |                             |                 |               |

**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: RAFAEL GRANADO BIRAL**

**ID: 99078**

**Idade: 11 anos**

**Sexo: Masculino**

**Data/Hora Exame: 23/01/2024 10h34**


**Data Nasc.: 02/12/2012**

**Dr.(a): ALESSANDRO GIURIZATTO MELANDA - CRM/PR  
19095**

**RAIOS-X DE PÉ DIREITO**

**Relatório:**

- Estruturas ósseas íntegras.
- Retificação do arco plantar longitudinal, inferindo pé plano.
- Espaços articulares preservados.
- Tecidos moles preservados.
- Ausência de sinais de fratura.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.

  
**Dr. Eduardo Carlos da Silva**  
**CRM / PR 28474**  
**RQE 23997**

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação do resultado destes exames e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependendo da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

**Paciente: RAFAEL GRANADO BIRAL**

**ID: 99078**

**Idade: 11 anos**

**Sexo: Masculino**

**Data/Hora Exame: 23/01/2024 10h34**

**Data Nasc.: 02/12/2012**

**Dr.(a): ALESSANDRO GIURIZATTO MELANDA - CRM/PR  
19095**

## RAIOS-X DE ESCANOMETRIA

### Relatório:

#### Membro Inferior Direito:

Coxa direita: 44,00 cm

Perna direita: 35,00 cm

79,00 cm

#### Membro Inferior Esquerdo:

Coxa esquerda: 44,00 cm

Perna esquerda: 35,00 cm

79,00 cm

  
**Dr. Eduardo Carlos da Silva**  
**CRM / PR 28474**  
**RQE 23997**

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação do resultado desta(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependentes da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(s) paciente(s).