Unimed

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - N° Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

Londrina	J- III - III AGAO	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia	a Atribuído pela Operadora	
3,4,3,2,6,9	Attibuldo pela Operadora	
	5 - Senha	
	6 – Data de Va	lidade da Senha
Dados do Beneficiário		//
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira 9-Atendime	on a pu
000 5 900 000 6	4.6630 2 9-Atendime	ento a RN
50 - Nome Social		
10 - Nome	To-1: 1 ama	
Dados do Contratado Solicitante	10ma 1999	
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	生物 医精神经验检验检验
Wartins .	<u></u>	
14 - Nome do Profissional Solicitante	. 15 - Conselho 16 - Número no Conselho	47 115 40 0111
Cesar Edus e Trauma 343	Profissional	17 - UF 18 - Código CBO
14 - Nome do Profissional south than the match of the control of t	Internação	
19- Código na Operadora / CNPJ	20 N	Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Interna	ação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - F	Previsão de uso de quimioterápio
28 - Indicação Clínica	and I Transfer of Alice	
36	tool of the source of the	a (F3)
, (1	
Ci Olan	1 35/2	
C VO SV	, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
1		
0		
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (0	Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (aciden	te ou doença relacionada)
1405		
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou	s 36 - Descrição	
Tem Assistencial	37 - Qtc	le Solic 38 – Qtde Aut
01-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	- I Maylava of male Oi	1 1 1 1 1
02-1		
03-1-1-1-20-1-5-1-1-5-1-1	I my my of make of	
04-		
55-		
06-		
)7-	- Marine Diagram	
9-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		J
0-		
1-1] []
2-		J
Dados da Autorização		
	- Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
5 – Observação / Justificativa		
	Martins	
	48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura	
6-Data da Solicitação 47-Assinatu	48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura	do Responsável pela Autorização
1 1/1 1 1/1 1 1 1 1 1	1000 TIDE LT	ao nesponsavel pela Autorização



Atendimento 17089

Data: 20/11/2023

Paciente CARLOS TOSHIO KONO

Solicitante CARLA SAYURI TSUGE CINAGAWA

Idade: 41

USG DO TENDÃO CALCÂNEO ESQUERDO

Pele e tecido subcutâneo com áreas anecóicas de permeio em região do tendão calcâneo (edema).

Tendão calcâneo apresenta ecotextura heterogênea com rotura em seu terço médio-distal, com "GAP" medindo cerca de 3,5 cm.

Ausência de lesões sólidas em estruturas estudadas.

4

Henrique de Castro CRM: 30676 - PR Médico Radiologista