

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

00 05 000 000 318 7805

8 - Validade da Carteira

23 / 08 / 23

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Sueli Sales Chagas

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

emiente

14 - Nome do Profissional Solicitante

Osvaldo Motooka

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

21678

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 - 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 do radius @

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S525

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	tt fratura antebraço	01	
02		placa bloco fixado volar	01	
03		titone versalock		
04		placa fixo bloco fixo titone	08	
05		placa fixo cortice titone	02	
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: 21679

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: SUELI SALES CHAGAS
Data de nascimento: 09/06/1966

Exame: UNIMED- PA- PUNH E
Data do exame: 19/06/2023 12h36

RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO

Análise:

Fratura no terço distal (metáfise) do rádio, com desvio.

Fratura / avulsão no processo estilóide da ulna.

Tecidos moles sem alterações.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789