



2 - Nº **000050860410**
Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 366064	3 - Número da Guia Referenciada 000050860410	4 - Senha 000050860410	5 - Data da Autorização 30/11/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000050860410
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 1170000001965750 - Titular	8 - Nome JULIO CELSO DO NASCIMENTO
---	--

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	11 - E-mail	
005 - UNIMED LONDRINA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA	(43)3375-6161	unimed@unimedlondrina.com.br	



Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
PACIENTE SOFREU TRAUMA LOCAL E EVOLUIU COM 5TO DEDO EM MARTELO OSSEO DA M O ESQUERDA. ENCAMINHO PARA TTO CIRURGICO COM URGENCIA. TRAUMA 5o DEDO EM MARTELO SSEO MAO ESQUERDA

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material
101445288 - ANCORA
1900176290 - FIO ORTOPEDICO

25 - Observação / Justificativa
Protocolo de atendimento: 36606420231129886473

26 - Data da Solicitação 29/11/2023	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---