

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

exme-TC- WBILLDELL

2 - Nº Guia no Prestador

Londrina	DE INTERNAÇÃO
	ribuído pela Operadora 99116 -2349
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atr	ibuído pela Operadora
3 4 3 2 6 9	11111111111111111111111111111111111111
4 - Data da Autorização 5 - Se	enha 6 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento a RN
10 - Nome 11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional L.
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da In	
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação	ão 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica	
Francis De coronse (D) - Francis De conorse (D)	
- Francia DA CABEGA DO MODIO (D)	
- From to condince (
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional)	pcional) 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	36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-1 130719021-16	2 proposos con indano (prupi)
02-1 1 3 0 7 1 9 10 - 0	Transpulgat pa copalari
03-	
04-	
05-	
06-1	- motere al coseca on more
07-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	12 Augus Ingunsage
	DANGER TO THE TOTAL PROPERTY OF THE PROPERTY O
08-	
09-	
10-	
10-	
11-	
11-	0 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada
11-	Dr. Bruno Bosio
11-	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado Ortopedia e Traumatología Ortopedia e Traumatología Ortopedia e Traumatología TEOT 15190 \ 44 - Código CNES
11-	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado Ortopedia e Traumatologia ORM/PR 32 801 TEOT 15190 44 - Código CNES



Medicina diagnostica com other humano.

Paciente: PAULO SERGIO CASTILHO FERNANDES

ID: 323610

Idade: 53 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 10/03/2023 17h56

Data Nasc.: 25/03/1969

Dr.(a): BRUNO POSSANI RODRIGUES - CRM/PR 34145

RAIOS-X DE COTOVELO DIREITO

Relatório:

- Fratura transversa intra-articular na cabeça do rádio proximal, sem desalinhamento ósseo significativo.
- Espaços articulares preservados.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.

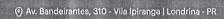
Dr. Neilo da Rosa Luz CRM / PR 25726 RQE 29102

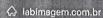
Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpreta fu do resultado destetá exametá e a conclusão diagnostica são atos medicos, departem do análise conjunta dos dados clínicos e demois exames do(a) paciente.













Medicina diagnostica com other humano.

Paciente: PAULO SERGIO CASTILHO FERNANDES

ID: 323610

Idade: 53 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 10/03/2023 17h56

Data Nasc.: 25/03/1969

Dr.(a): BRUNO POSSANI RODRIGUES - CRM/PR 34145

RAIOS-X DE ANTEBRAÇO DIREITO

Relatório:

- Fratura transversa intra-articular na cabeça do rádio proximal, sem desalinhamento ósseo significativo.
- Espaços articulares preservados.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.

Dr. Neilo da Rosa Luz CRM / PR 25726 RQE 29102

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



