

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atri	buído pela Operadora		
3,4,3,2,6,9			
4 - Data da Autorização 5 - Se	nha	6 -	Data de Validade da Senha
			1 1/1 1 1/1 1 1 1
Dados do Beneficiário			Application of the state of the
7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
005,00000,43,75			- Atendimento a KN
10 - Nome VA 15 A	DIAS 12	11 - Cartão Nacion	nal de Saúde
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado		
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho	16 - Número no Conselho	17 - UF 18 - Código CBO
The state of the s	Profission:		III S TOOLING CES
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Int			
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital / Lo	cal Solicitado TE	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internaçã	o 24 - Regime de Internação 25 - Qtde.	Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de O	PME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
1	13.		
28 - Indicação Clínica			
ASMORE	SE GN	NE CON	
DETERNO	2 47D E	ACENTO	ADA
90,01		1-12	CH 3
50EV	10 D/	2110.	UTSO DE
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Op	cional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 -	CID 40 (4) (Oneignell) 22 Indianate de A	
		CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indigação de Ac	idente (acidente ou doenea relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		Cib to (4) (Opcional)	(acidente ou doenea relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou	36 - Deacrição	CID 10 (4) (Opcional)	37- Otde Solic 38 - Otde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		CID 10 (4) (Opcional)	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		CID 10 (4) (Operional)	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-		CID 10 (4) (Opcional)	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-		CID TO (4) (Opcional) 33- Indigação de Ag	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-		Latte	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-		Latte	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-		Morts E To	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-		107ts E TO	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-		HOTESE TO	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-		HOTTSE TO	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-		HOTESE TO CLA	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-		HOTESE TO CALLARY AND CALLARY	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-		HOTTSE TO CHE TO	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição TOTA L L L L L L L L L L L L L	HOTESE TO A TIBIA	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição TOTA L L L L L L L L L L L L L	A THE ACOMODICATION AND THE ACOMODICATION AND CALLED AN	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição Total A Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo o	A TIBIA Ja Acomodação Autorizada	32 Orde Solic 38 - Orde AUT
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição TOTA L L L L L L L L L L L L L	A TIBIA Ja Acomodação Autorizada	MADIDE
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição Total A Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo o	A TIBIA Ja Acomodação Autorizada	32 Orde Solic 38 - Orde AUT
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição 36 - Descrição 41 - Tipo de la	A TIBIA Ja Acomodação Autorizada	32 Orde Solic 38 - Orde AUT
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição 36 - Descrição 41 - Tipo de la	A TIBIA Ja Acomodação Autorizada	32 Orde Solic 38 - Orde AUT
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	- Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo of the property of the p	A TIBIA Ja Acomodação Autorizada	32 Orde Solic 38 - Orde AUT
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição 36 - Descrição 41 - Tipo de descritative de la constant de la co	A TIBIA Ja Acomodação Autorizada	32 Orde Solic 38 - Orde AUT





Nome: VANDA DIAS TEIXEIRA DE CASTRO Pac.:7528406 Data Exame: 17/10/2022

RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO

Análise:
Fratura/sequela de fratura intra0articular periférica no planalto tibial medial
Osteoartrose nos compartimentos femorotibial medial e patelofemoral, caracterizada por acentuada redução do espaço articular, osteófitos marginais, e esclerose subcondral.
Artropatia degenerativa no compartimento femorotibial lateral, caracterizada por redução do espaço articular e osteófitos marginais.
Aparente redução difusa da densidade óssea.
Calcificações vasculares na fossa poplítea.
Entesófito no polo superior da patela.
Assinado eletronicamente por:
(and a)

Dr Gustavo Andrade De Margalho CRM 21467

Gilberto Miyazaki Otta CRM 23928 TOTAL PAGINAS 1 de 1

www.alphasonic.com.br





Nome: VANDA DIAS TEIXEIRA DE CASTRO Pac.:7528406 Data Exame: 17/10/2022

RADIOGRAFIA DE PATELA DIREITA
Análise:
Eixo axial da patela preservado.
Estruturas ósseas íntegras.
Osteoartrose no compartimento patelofemoral, caracterizada por acentuada redução do espaço articular, osteófitos marginais, e esclerose subcondral.
Aparente redução difusa da densidade óssea.
Entesófito no polo superior da patela.
Ausência de sinais de fraturas.
Assinado eletronicamente por:
(and the state of

Dr Gustavo Andrade De Margalho CRM 21467

Gilberto Miyazaki Otta CRM 23928 TOTAL PAGINAS 1 de 1

www.alphasonic.com.br