

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

3 4 3 2 6 9

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

6 - Data de Validade da Senha

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

16 - Número no Conselho

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

21 - Data sugerida para internação

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

29 - CID 10 Principal (Opcional)

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-	30726034	retirada de sutura total	01	
02-	30726034	retirada de sutura joelho	01	
03-				
04-				
05-				
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

45 - Observação / Justificativa

44 - Código CNES

Dr. Marcus V. Danieli

Ortopedia e Cirurgia do Joelho

CRM/PR 18.734

Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Atendimento: 000002259319

Paciente: WALDA CESTAR MEYER

Solicitante: LUIZ EDUARDO DE PAULA

Idade: 75 anos

Data: 02/04/2022
09:52

RAIOS-X DE JOELHOS DIREITO E ESQUERDO - AP/AP COM CARGA E PERFIL

Relatório:

Presença de prótese de joelho esquerdo, de aspecto habitual.

Material metálico em porção medial de cabeça tibial (material de fixação?).

Estruturas ósseas íntegras.

Discretos osteófitos femorotibiopatetares.

Entesófitos em bases patetares.

Reduções do espaço articular tricompartimental de joelho direito.

Demais relações articulares preservadas.

Demais partes moles sem anormalidades.

Partes moles sem alterações.

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.
Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site:
www.omegadiagnosticos.com.br

Fernando Lukenczuk
Dr. Fernando Lukenczuk
CRM-PR: 35.657
RQE: 28.930