

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

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

*Nayda Zocher*

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

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

*- Keuler Seljo Bilateral - com Metatarsal 2º importante  
dos metatarsais com traço de dorso exposto + escar bem  
dorsal 2º dedo e 5º dedo - + calo no 3º.*

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	30729181	Keuler Seljo 2x		
02	30729208	ortese tipo metatarsal (falco) 2x		
03	30731127	Terapias 2x		
04				
05				
06		1 Braca Wulze		
07		1 Braca Sherrin		
08		2 Fios K 2.0		
09		4 Ponturas chancelas 3.0.		
10				
11				
12				

*Dr. Rafael Beletato*  
Ortopedia e Traumatologia  
Especialidade: PR e Tornozelo  
CRM/PR 22006 / TEO 14423

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

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: **NEYDE ZACHEO**  
Data do nascimento: 10/02/1948  
Data do exame: 22/03/2024

**RADIOGRAFIA DO PÉ DIREITO**

**Análise:**

Hálux valgo.

Esclerose e irregularidades ósseas na face medial da cabeça do 1º metatarso.

Espaços articulares preservados.

Entesófito plantar e posterior no calcâneo.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.



---

**Dr. Fabio Ferreira Lehmann**  
**CRM: 15519 - PR**

Paciente: **NEYDE ZACHEO**  
Data do nascimento: 10/02/1948  
Data do exame: 22/03/2024

**RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO**

**Análise:**

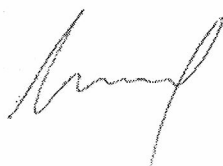
Redução difusa da densidade óssea.

Hálux valgo.

Leves reduções dos espaços articulares e osteófitos marginais nas articulações 1º metatarso-falangeana e 2º metatarso-falangeana

Parafusos cirúrgicos nos 1º e 2º metatarsos e falange proximal do hálux.

Entesófito plantar e posterior no calcâneo.



---

**Dr. Fabio Ferreira Lehmann**  
CRM: 15519 - PR