

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

50 - Nome Social

10 - Nome

Francislanie Ap Costa

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

Unimed

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

Halteria Bilateral + Músculos cervicais com calor.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M20.1

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-____	30729151	Halteria Bilateral	2x	____
02-____	30729203	Ortopedia e Traumatologia	8x	____
03-____	30731127	Terapias	2x	____
04-____	____	____	____	____
05-____	____	____	____	____
06-____	____	- Bacia Shannon	____	____
07-____	____	- Bacia Wadley	____	____
08-____	____	- 4 profusões comuladas 30 chompedas	____	____
09-____	____	titens	____	____
10-____	____	- 2 flocos 2.5	____	____
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

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

Dr. Rafael Beletato
Ortopedia e Traumatologia
Especialidade - R. e Tomozelo
CRM/PR 28806 / TEOT 44425

Nome: FRANCISLAINE APARECIDA COSTA
FLORENTIM
Data de nascimento: 26/12/1988

Exame: UNIMED-PE D+E
Data do exame: 22/11/2023 11h44

RADIOGRAFIA DO PÉ DIREITO

Análise:

Hálux valgo.

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

Espaços articulares preservados.

Tecidos moles sem alterações.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.

RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO

Análise:

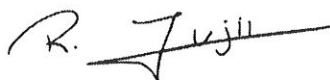
Hálux valgo.

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

Espaços articulares preservados.

Tecidos moles sem alterações.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789



Nome: FRANCISLAINE APARECIDA COSTA
FLORENTIM
Data de nascimento: 26/12/1988

Exame: UNIMED-PE D+E
Data do exame: 22/11/2023 11h44

Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789