

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

0 865 000 3539 582000

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Joahel Horuth Moura

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante

João Motola

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

21679

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

frat falange proximal 5º. 8 D mas (E)

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S62G

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				
02	307.22535	Hb frat falange	01	
03		fr de k 1,0mm	02	
04				
05		parafuso mini micro fio	06	
06		titone bloqueado		
07		1,5mm	02	
08				
09		parafuso mini micro fio		
10		titone catenel 1,5mm		
11		placa bloqueado mini micro	01	
12		titone versablock 1,5mm		

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

06/04/2023

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

Carlos Eduardo Motola  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR: 21679

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Joahel H. Moura

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

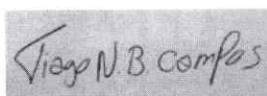
Paciente: Gabriel Hariuti Moura  
Data: 28/03/2023 Hora: 22:51  
Marsal Mitsuo Haruno De Vilhena

30anos 11meses  
5334050  
UNIMED

## RAIOS-X DA MÃO ESQUERDA

### Relatório:

Fratura do terço distal da falange proximal do quinto dedo.  
Espaços articulares preservados.  
Tecidos moles preservados.



Tiago Nesso Barros de Campos

CRM/PR 41801