



Rua Senador Souza Naves, 1922
Londrina - PR
CEP 86015-430
Fone: (43) 3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - N° | | | | | | | | | | | |

1 - Registro ANS 326755	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data de validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
-----------------------------------	-------------------------	-----------	-------------------------------	-----------------------------

Dados do Beneficiário / Paciente

7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira
10 - Nome completo Renato Ap R. Pizzi		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		13 - Nome do Contratado HEL			14 - Código CNES	
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO S

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	21 - Nome do Prestador
---------------------------------------	------------------------

<p>22 - Caráter da Internação</p> <p><input type="checkbox"/> E - Eletiva <input type="checkbox"/> U - Urgência/Emergência</p>	<p>23 - Tipo de internação</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - Clínica <input type="checkbox"/> 2 - Cirúrgica <input type="checkbox"/> 3 - Obstétrica <input type="checkbox"/> 4 - Pediátrica <input type="checkbox"/> 5 - Psiquiátrica</p>
---	---

24 - Regime de Internação <input type="checkbox"/> 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar	25 - Qtde. Diárias Solicitadas
--	--------------------------------

26 - Indicação Clínica

Hipótese Diagnóstica

27 - Tipo de Doença 28 - Tempo de Doença 29 - Indicação de Acidente

☐ A - Aguda ☐ C - Crônica ☐ - ☐ A - Anos ☐ M - Meses ☐ D - Dias ☐ 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros

30 - CID Principal	31 - CID (2)	32 - CID (3)	33 - CID (4)
--------------------	--------------	--------------	--------------

Procedimientos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1-	30729181	Stalix Selgo	01	
2-			01	
3-	30729205	ortecstone HT / Felony		
4-				
5-	30731123	tenaxplastic	01	

OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor unitário
1-		• 2 perfurador chanfrado			
2-					
3-		• 1 Broca Shannon			
4-		• 1 Broca Wedge			
5-					

Dados da Autorização

45 - Data Provável de Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diárias Autorizadas	47 - Tipo de acomodação autorizada
48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	49 - Nome do Prestador Autorizado	50 - Código CNES

51 - Observações

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante	53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização
____/____/____	____/____/____	____/____/____

Nome: ZENAIDE APARECIDA RODRIGUES PIZZI
Idade: 52 anos

Data do exame: 15/09/2022

RADIOGRAFIA DO PÉ DIREITO

Relatório:

Hálux valgo.

Entesófito posterior e plantar no calcâneo.

Osteófitos marginais tibiotalares.

Demais elementos ósseos de morfologia e de contornos normais.

Superfícies e espaços articulares preservados.


Dr. José Eduardo Colla Da Silva
CRM / PR 28194