

1 - Registro ANS

343269

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

0005 0000 5375 821 0

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Apurcido Majoli de Leme

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante

João Motoko

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

2671

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

Feto de rede antel

29 - CID 10 Principal (Opcional)

5525

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- [ ]	3072 0095	to prot antel	01	[ ]
02- [ ]				
03- [ ]				
04- [ ]		placa bloqueada volar	01	[ ]
05- [ ]		titanio versablock		
06- [ ]				
07- [ ]		parafusos bloqueados titanio	08	[ ]
08- [ ]				
09- [ ]				
10- [ ]		parafusos cortical titanio	02	[ ]
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

46 - Data da Solicitação

Carimbo do Médico Solicitante

Ortopedia e Traumatologia

CRM/PR 21679

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: APARECIDO MAJOLI DE LIMA

Data de nascimento: 14/10/1962

Exame: UNIMED - PA - PUNHO D - JOELHO  
+ PT E

Data do exame: 27/05/2023 14h49

### RADIOGRAFIA DO PUNHO DIREITO

#### **Análise:**

Fratura no terço distal (metáfise) do rádio, com desvio.

Fratura / avulsão no processo estilóide da ulna.

Tecidos moles sem alterações.

### RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

#### **Análise:**

Patela alta.

Osteófitos marginais retropatelar.

Espaços articulares preservados.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.

### RADIOGRAFIA DA PATELA ESQUERDA



**Dr. Rodrigo Massao Fujii**  
CRM / PR 33789