

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

0117 000 000 20 87 608

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

10 - Nome

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

Sequela de Fratura de B(®)
e deformidade em Varo

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-	3072 2162	Osteotomia de Leno	01	
02-	3072 2100	Osteotomia de Tasso	01	
03-	3072 3048	injeta onco	01	
04-	3072 3048	placa fixa joelho	01	
05-		musculatura	02	
06-				
07-				
08-				
09-				
10-				
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

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: FERNANDO MATIAS AGUIAR
Data de nascimento: 16/10/1977

Exame: UNIMED - TNZ E - PE E - CALC E
Data do exame: 26/03/2024 10h25

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO ESQUERDO

Análise:

Artropatia degenerativa na articulação tíbio-talar, caracterizada por redução do espaço articular, osteófitos marginais e esclerose subcondral.

Artropatias degenerativas na articulações subtalar, calcâneo-cubóide e tálus-navicular., caracterizadas por reduções dos espaços articulares, osteófitos marginais e escleroses subcondrais.

Alteração na morfologia no tálus (Sequelar?).

Tecidos moles sem alterações.

RADIOGRAFIA DO CALCÂNEO ESQUERDO

Análise:

Artropatias degenerativas na articulações subtalar, calcâneo-cubóide e tálus-navicular., caracterizadas por reduções dos espaços articulares, osteófitos marginais e escleroses subcondrais.

Alteração na morfologia no tálus (Sequelar?).

Tecidos moles sem alterações.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorTE.com.br

Nome: FERNANDO MATIAS AGUIAR
Data de nascimento: 16/10/1977

Exame: UNIMED - TNZ E - PE E - CALC E
Data do exame: 26/03/2024 10h25

RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO

Análise:

Artropatias degenerativas na articulações subtalar, calcâneo-cubóide e tálus-navicular., caracterizadas por reduções dos espaços articulares, oteófitos marginais e escleroses subcondrais.

Alteração na morfologia no tálus (Sequelar?).

Tecidos moles sem alterações.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789