

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

The state of the s	ia Atribuído pela Operadora			
3 4 3 2 6 9			Details	le Validade da Senha
- Data da Autorização	5 - Senha			
				d' !
Dados do Beneficiário		8 - Validade da Carteir	g - Ater	ndimento a RN
- Número da Carteira	0.1.1.1	10,12	20 22	
CONTRACTOR CONTRACTOR) JAAA		11 - Cartão Nacional de S	Saude
10 - Nome	25000		11 - Cartao Nacional de C	I I I I I I I I I
IRACI NER	AVONSO VIN	10		
Dados do Contratado Solicitante	13 - Nome (do Contratado		
12 - Código na Operadora		UNIOR	TE	
	nneiroz	15 - Conselho Profissional	selho	17 - UF 18 - Código CBO
14 - Nome do Profissional Solicitante Olivei Dr. Alexandre de Trauma Ortopedia e Trauma	atologia	Profissional	7,202	
Ortopedia e Hauss	5			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados 19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome d	lo Hospital / Local Solicitado		21 - Data sugerida para internação
19- Codigo na Operadora / CNF 3				
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de In	nternação 24 - Regime de Internac	ção 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26	- Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de quimioterápico
22 - Garater do Atendimento 23 - ripo de in	1 1 1	03		
28 - Indicação Clínica	0			0. 0/
	- lacon A CC	-010 (106	eno GZ	X 3/
Mallor	- or mice			
,,,,,	1	14 011	111	
sono I Mare	A Cl	the Cur		
11100001	41			
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10	0 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Aciden	te (acidente ou doença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10	0 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (0	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Aciden	te (acidente ou doença relacionada)
MITA		Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Aciden	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime	icitados	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Aciden	te (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial	icitados	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Aciden	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial	icitados ento ou 36 - Descrição	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Aciden	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados ento ou 36 - Descrição	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Aciden	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados ento ou 36 - Descrição	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Aciden	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Aciden	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Aciden	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Aciden	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Aciden	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Aciden	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) ABA ABA ABA ABA ABA ABA ABA A	33 - Indicação de Aciden	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Aciden	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	33 - Indicação de Aciden	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição	whota be to	33 - Indicação de Aciden	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição into ou 36 - Descrição into ou 30 - Descrição	whother who to	tdas	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição into ou 36 - Descrição into ou 30 - Descrição	whother who to	tdas	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição into ou 36 -	whother who to	tdas	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição into ou 36 -	What I all a Acomodação Auto	tdas	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição O 34	das 41 - Tipo da Acomodação Auto	tdas	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição O 34	das 41 - Tipo da Acomodação Auto	tdas	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição O 34	das 41 - Tipo da Acomodação Auto	tdas	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soli 34 - Tabela 35 - Código do Procedime Item Assistencial 01-	icitados into ou 36 - Descrição into ou 36 -	das 41 - Tipo da Acomodação Auto	tdas	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut

Paciente: IRACI NERI AFONSO PINTO

Idade: 76 anos

Sexo: Feminino

Data Nasc.: 09/04/1946

Dr.(a): ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA - CRM/PR 28281

ID: 134288

Data/Hora Exame: 18/11/2022 11h25

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Artropatia degenerativa nos compartimentos femorotibial medial, femorotibial lateral e patelofemoral (tricompartimental), caracterizada por reações osteofitárias marginais, redução do espaço articular femorotibial medial e escleroses subcondrais nos componentes.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.

Dr. Jose Eduardo Colla

CRM / PR 28194

Paciente: IRACI NERI AFONSO PINTO

Idade: 76 anos

Sexo: Feminino

ID: 134288

Data/Hora Exame: 18/11/2022 11h25

Data Nasc.: 09/04/1946

Dr.(a): ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA - CRM/PR 28281

RADIOGRAFIA DA PATELA ESQUERDA

Análise:

Osteófitos marginais patelofemorais. Demais estruturas ósseas íntegras. Eixo axial da patela preservado.

> Dr. Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194