

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

JE INTERNAÇÃO	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuido pela Operadora	
3 4 3 2 6 9	
4 - Data da Autorização 5 - Senha	G Date to Villa
	6 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira	
8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
10 - Nome 24/02/1	2023
	11 - Cartão Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora	
13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante	
15 - Conselho Profissional	17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	
UN 1 On TC	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Prev	
Diarras Solicitadas 26 - Prev	visão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápi
28 - Indicação Clínica	
psano . tsg.	
	4
29-CID 10 Pfincipal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 -	I. II.
	Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 1tem Assistencial	37 - Qtde Solic 38 - Otde Aut
1- De De De La Caracteria de la Caracter	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
LILICITY NO A CULTO	
FLI-ILI-III NOTO	
· <u> </u>	
Dac birthan	
1105 14130100	
LILILIA DE LA COLONIA DE LA CO	
<u> </u>	AMAMA
dos da Autorização	DIO DILLIAN III
Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 0/ // 0/
Observation I business	44 - Código CNES
Observação / Justificativa	
Ser 1205	
1 12005 1000	
Oata da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Repolicitaire e Profissional Solicitante	
// Normatura do Benericiano ou R	Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Nome: MARILDA FUMIKO OSAKO NAKAHARA

Data de nascimento: 22/06/1959

Exame: UNIMED - PA - JOE + PT E Data do exame: 26/01/2023 17h51

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Análise:

Fratura transversa na patela, com desvio.

Espaços articulares preservados.

Tecidos moles preservados.

RADIOGRAFIA DA PATELA ESQUERDA

Análise:

Fratura transversa na patela, com desvio.

Eixo axial da patela preservado.

Dr. Rodrigo Massao Fujii CRM / PR 33789

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

www.uniorte.com.br