

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

| 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora | |
|--|----------------------------------|
| [3,4,3,2,6,9] | |
| 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Valid | dade da Senha |
| Dados do Beneficiário | |
| 7 - Número da Carteira | |
| 9 - Atendiment | to a RN |
| 10 - Nome 11 - Cartão Nacional de Saúde | |
| Many Op. do silvo monio | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
| Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado | |
| Olyens | |
| 14 - Nome do Pour solo a conselho 15 - Conselho 16 - Número no Conselho | |
| 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho | 17 - UF 18 - Código CBO |
| Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação | |
| 19- Código na Operadora / CNP I | 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 - Pr | revisão de uso de quimioterápico |
| | L L |
| 28 - Indicação Clínica | 1 |
| De la Delannolecció de la | CIA Da |
| 1)00 7 | \$000 P 11 |
| | |
| Included the lum | 2 |
| | |
| | |
| 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 (aciden | te ou doença relacionada) |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados | |
| 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistencial 37 - Qtde | Solic 38 - Qtde Aut |
| | |
| 02-11307260341 +2007474 | |
| 03- | |
| 04- | _ |
| 05- | |
| | |
| | _ _ |
| 07- | _ |
| 07- | |
| 08- | |
| 07- | |
| 07- | |
| 07- | |
| 07- | |
| 07- | |
| 07- | 44 - Códígo CNES |
| Dados da Autorização 19 - Data Provável da Admissão Hospitalar 2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado | 44 - Código CNES |
| Dados da Autorização 19 - Data Provável da Admissão Hospitalar 2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado | 44 - Código CNES |
| 07 | 44 - Código CNES |
| 07- | 44 - Código CNES |
| 08- 09- 10- 11- 11- 12- Dados da Autorização 9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa | 44 - Código CNES |

Instituto de Medicina e Cirurgia de Bandeirantes LTDA.

Serviço de Radiologia

Laudo de Exame:

Nome: Maria Aparecida da Silva Moreira

DN: 28/03/1953 Dr.(a): HENRIQUE Data: 18/05/2023 Convênio: UNIMED

Raio X de Joelhos AP + Perfil

Labiações osteofitárias em côndilos femorais e planaltos tibiais. Redução dos espaços articulares femoropatelar e femorotibial sobretudo em compartimento medial. Entesófitos patelares.

Necessário correlação com o contexto clínico da paciente.

Ourinhos, 22 de Maio 2023.

Dr. José Alves da Luz

CRM 7601