Unimed 1

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador

LONGINA	AWS.	andki.
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		
3,4,3,2,6,9		
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 – 0	Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira 9	-Atendimento a RN
000 5 000 000 50 67 97 1		
Mavia Gerolda G. Kalvigues.		
10 - Nome		
Dados do Contratado Solicitante		
12 – Código na Operadora 13 - Nome do Contratado		
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissio		17 - UF
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação		
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Loc		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 OP	ME 27 – Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica		
Jonannos Joel	No CSQ	
	, ,	
laborate lade	FCA	
NIN BOSES TOPV	10 278	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional)	2 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acide	ente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		"Be substitution in the sale of the second of the sale
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistencial	7	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-	a 1 stal hall	
02-11112042 CO 12391 EV 10 DEADS	HOME DELLE	
03-		
04-		
05-		
06-		
07-	1	
08-	mind	
09-	po reg	
11-1 1 1 1 1 1 1 1 Charle w	ma terda	(0)
12-	7	
Dados da Autorização		
	da Acomodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Loc	al Autorizado	44 - Código CNES
45 – Observação / Justificativa ———————————————————————————————————		
Ortopedia e Traumatologia		
CRM-PR 32.428 FEOT 15.389		
46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante	48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49-Assinatura do Responsável pela Autorização



Nome: MARIA GERALDA GONCALVES

RODRIGUES

Data de nascimento: 25/07/1957

Exame: UNIMED-JOE D+E +AXIAL

Data do exame: 03/05/2024 10h15

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Análise:

Artropatia degenerativa no compartimento femorotibial medial, caracterizada por redução do espaço articular, osteófitos marginais e esclerose subcondral.

Osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Análise:

Artropatia degenerativa no compartimento femorotibial medial, caracterizada por redução do espaço articular, osteófitos marginais e esclerose subcondral.

Osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Dr. Rodrigo Massao Fujii CRM / PR 33789

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

www.uniorte.com.br

pág. 1/2



Nome: MARIA GERALDA GONCALVES

RODRIGUES

Data de nascimento: 25/07/1957

Exame: UNIMED-JOE D+E +AXIAL

Data do exame: 03/05/2024 10h15

Ausência de sinais de fraturas.

RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA

Análise:

Osteófitos marginais retropatelar.

Leve lateralização no eixo axial da patela.

RADIOGRAFIA DA PATELA ESQUERDA

Análise:

Osteófitos marginais retropatelar.

Leve lateralização no eixo axial da patela.

Dr. Rodrigo Massao Fujii CRM / PR 33789

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

www.uniorte.com.br

pág. 2/2