

1 - Registro ANS

3 4 3 2 6 9

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

000 5 000 000 17 83 91 5

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Emilinda Vivian Fenari

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 90 5

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

art + reformado de joelho Dr
51 molhado cl Hto Clino

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M129

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- <input type="checkbox"/>	30 72 60 34	Artroplastia total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02- <input type="checkbox"/>		Joelho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Artroplastia total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Joelho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

Zimmer

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Atendimento: 000002319181

Paciente: ERMELINDA VIVAN FERRARI

Solicitante: ALEXANDRE DE OLIVEIRA
QUEIROZ

Idade: 74 anos

Data: 05/05/2022
13:00

RAIOS-X DE JOELHO E PATELA DIREITAS

Relatório:

Sinais de deossificação difusa.

Alteração da morfologia da porção proximal da fíbula, sugerindo aspecto de sequela de fratura.

Redução do espaço articular femorotibial medial.

Entesófito na inserção do tendão quadríceps.

Borramento da gordura suprapatelar, com sinais de derrame intra-articular.

9

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.
Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site:
www.omegadiagnosticos.com.br



Dr. Carlos Eduardo A. Shiguihara
CRM-PR: 22.600
RQE: 18.552

Atendimento: 000002319181

Paciente: ERMELINDA VIVAN FERRARI

Solicitante: ALEXANDRE DE OLIVEIRA
QUEIROZ

Idade: 74 anos

Data: 05/05/2022
13:00

RAIOS-X PANORÂMICO DOS MEMBROS INFERIORES

Relatório:

Leves valgismos dos membros inferiores.


Sinais de deossificação difusa.

DHS projetado no fêmur proximal direito:

Sequelas de fraturas da tíbia e fíbula direitas.

g

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.
Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site:
www.omegadiagnosticos.com.br



Dr. Carlos Eduardo A. Shiguihara
CRM-PR: 22.600
RQE: 18.552