

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

0005 000 000 120 246 7

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Maria Aparecida Gonzaga Martins

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 905

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

03

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Des + Reforço de ceto Joana e ex  
SI melhora cl. Hb. Chlmo

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M179

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-									
02-		30726034							
03-									
04-									
05-									
06-									
07-									
08-									
09-									
10-									
11-									
12-									

Atendimento total  
Joana  
KIT medicação total  
Joana 2mm

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: MARIA APARECIDA GONZAGA MARTINS

Idade: 69 anos      Sexo: Feminino

Data Nasc.: 25/07/1953

Dr.(a): LUDOVICO PIERI NETO - CRM/PR 11520

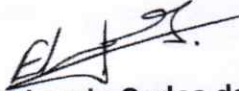
ID: 67070

Data/Hora Exame: 23/09/2022 10h12

**RAIOS X DO JOELHO ESQUERDO E PATELA ESQUERDA**

**Relatório:**

- Rarefação óssea difusa.
- Artrose patelofemoral.
- Discreta redução do espaço articular femorotibial medial, associado a esclerose do platô tibial correspondente e diminutos osteófitos marginais, configurando osteoartrose grau III de Kellgren-Lawrence.
- Tecidos moles preservados.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.

  
**Dr. Eduardo Carlos da Silva**  
**CRM / PR 28474**  
**RQE 23997**

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

Paciente: MARIA APARECIDA GONZAGA MARTINS

ID: 67070

Idade: 69 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 23/09/2022 10h12

Data Nasc.: 25/07/1953

Dr.(a): LUDOVICO PIERI NETO - CRM/PR 11520

**RAIOS-X DE PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES**


**Relatório:**

Importante artrose femorotibial bilateralmente.

- Tecidos moles preservados.

- Ausência de sinais de fratura.

- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.

  
**Dr. Eduardo Carlos da Silva**  
CRM / PR 28474  
RQE 23997

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064