

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

0051 1000002551002

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Desafina Rochas de Carvalho

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

17905

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

Unioeste

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

Dor + desconforto joelho s/  
melhora c/ fto clínico

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M79

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	30.7260.34	Artroscopia total		
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

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





**cerdil**  
DIAGNÓSTICOS AVANÇADOS

PET CT - CINTILOGRAFIA / MEDICINA NUCLEAR  
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ALTO CAMPO  
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE 128 E 64 CANAIS  
RADIOLOGIA DIGITAL - MAMOGRAFIA DIGITAL DR  
ULTRASSONOGRAFIA 4D / DOPPLER GERAL E VASCULAR  
DENSITOMETRIA ÓSSEA - RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

Nome: ROSALINA ROCHAS DE CARVALHO  
ID: 30053967  
Data Nascimento: 26/08/1947  
Médico Solicitante: RAPHAEL ANTONIO OVIDIO

Sexo: F  
Data Exame: 14/05/2021  
NA: 70909509

## RADIOGRAFIA DIGITAL DO JOELHO ESQUERDO 2I

Osteopenia.  
Osteossíntese com placa e parafusos metálicos na região meta epifisária proximal da tíbia.  
Osteófitos no fêmur, tíbia e na patela.  
Aparente lateralização da patela.  
Esclerose subcondral nos platôs tibiais, sobretudo o lateral.  
Redução do espaço articular femorotibial, sobretudo no compartimento lateral.  
Aparente deformidade articular em valgo.

*Micaías Conde*

**Dr. Micaías Conde Simões**  
Médico Radiologista  
CRM/MS 6736 - RQE 5940