

# Unimed A GUIA DE SOLICITAÇÃO 2- Nº Guia no Prestador

DE INTERNAÇÃO
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 Validade da Senha
Dados do Beneficiário
7 - Número da Carteira 9 - Atendimento a RN
10 - Nome atain de Saúde
Dados do Contratado Solicitante
12 - Código na Operadora  13 - Nome do Contratado  13 - Nome do Contratado
14 - Nome do Profissional Solicia intermitación de la compania del compania del compania de la compania del compania d
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
Don + De 26 malde John Dr
5) mellino clotto Climas.
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 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
01-1-1-307-269341 ACM 1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-
03-
04
05-
06-
07-
09-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1
10
""
12-
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 / Tipo da Acomodação Autorizada
135 - Data Provaver da Administado Hospitaliar   40 - Que. Diarias Addonzadas   41 / 1150 da Acomodação Administada
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa
Jorg
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
CRM: 11800 a Catarina K. Jonite



Nome: CATARINA KOGA TOMITA Data de nascimento: 31/01/1945 Exame: UNIMED - JOELHO + PT D Data do exame: 09/12/2022 11h38

## RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

#### Análise:

Redução difusa da densidade óssea.

Leve redução do espaço articular e osteófitos marginais no compartimento femorotibial medial.

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

Osteófitos marginais retropatelar. Entesófito suprapatelar.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.

## RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA

### Análise:

Redução difusa da densidade óssea.

Osteófitos marginais retropatelar.

Eixo axial da patela preservado.

Dr. Rodrigo Massao Fujii CRM / PR 33789

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