

# GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

- Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3,4,3,2,6,9	and the second
- Data da Autorização 5 - Senha	ta de Validade da Senha
ados do Beneficiário	Atendimento a RN
- Número da Carteira 9-	
	<del></del>
0 - Nome Social	
0-Nome Dila- Greanni de Oliveira	
ados do Contratado Solicitante	
2 – Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
The Manager of Connecting	17 - UF 18 - Código CBO
4 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional	
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação  20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
9- Código na Operadora / CNPJ	
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	
prometrose valero voelho	
	4
20 CID 40 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acid	ente (acidente ou doença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicayao de Asia	
to Anistonaisia Calicitados	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Item Assistencial	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Hom Assistencial	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
11- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
01-	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
01-	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
11-	
101-	
11-	
101-	
101- 102- 103- 104- 105- 106- 107- 108- 109- 101- 111- 112- 112- 113- 114- 115- 115- 116- 117- 117- 118- 118- 119- 119- 119- 119- 119- 119	
10- 11- 12- 13- 10- 11- 12- 12- 13- 10- 11- 12- 13- 142 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  143 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
10- 11- 12- 12- 13- 14- Tipo da Acomodação Autorizada  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar  142 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
101- 102- 103- 104- 105- 106- 107- 108- 109- 11- 11- 11- 12- 12- 12- 13 - Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 142 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
10- 11- 12- 12- 13- 13- 14- Tipo da Acomodação Autorizada 14- Tipo da Acomodação Autorizada 14- Tipo da Acomodação Autorizada 14- Nome do Hospital / Local Autorizado 145 - Observação / Justificativa	
10- 11- 12- 12- 13- 14- Tipo da Acomodação Autorizada  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar  142 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES





Nome: WILMA GEOVANI DE OLIVEIRA

Data de nascimento: 18/08/1955

Exame: UNIMED - JOE D/E + PT Data do exame: 29/02/2024 14h54

# RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

#### Análise:

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

Moderada redução do espaço articular e osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.

## RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

# Análise:

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

Moderada redução do espaço articular e osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.

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: WILMA GEOVANI DE OLIVEIRA

Data de nascimento: 18/08/1955

Exame: UNIMED - JOE D/E + PT Data do exame: 29/02/2024 14h54

RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA

### Análise:

Osteófitos marginais retropatelar.

Eixo axial da patela preservado.

# RADIOGRAFIA DA PATELA ESQUERDA

### Análise:

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