

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO 2- N° Guia no Prestador

	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		
0005 0000	3622952 8 - Validade d	a Carteira 9 - Atendimento a RN
10 - Nome	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	11 - Cartão Nacional de Saúde
	intonio da silva	
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	
	13 - Nome do Contratado	Uniode
14 - Nome do Profissional Silietta queltos Dr. Alexandre de Ortopedista Ortopedista Ortopedista	15 - Conselho Profissional	no Conselho
Dr. Alexandre de O. Ortopedista Ortopedista 17905		
Dados do Hospital / Los al Solicitado / Dados da		
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
23 - Tipo de interna	ação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitad	as 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica	1 1 1	
Dort	Doforwood	e Joelius Bil.
15 - (
51 n	rellux ce	tollune
	Oncional) 24 CID 40 (2) (Oncional) 22 CID 40 (4) (0	
29-CID 19 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opci	onal) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado		onal) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
MALES	os.	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	os u 36 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01- 30 + 72 6 0 3 4	os u 36 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	os u 36 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	os u 36 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	os u 36 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	os u 36 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	os u 36 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	os u 36 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	os u 36 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	os u 36 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	os u 36 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição A	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	os u 36 - Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição 36 - Descrição 30 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação A	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição Octubridado Descrição Desc	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição 36 - Descrição 30 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação A	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição 36 - Descrição 30 - Quantificación de la companya	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição 36 - Descrição 30 - Quantificación de la companya	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição 36 - Descrição 30 - Quantificación de la companya	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut Output
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	36 - Descrição 36 - Descrição 30 - Descrição 30 - Descrição 31 - Tipo da Acomodação A 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut



Nome: JONAS ANTONIO DA SILVA Data de nascimento: 05/10/1974 Exame: UNIMED - JOELHOS + PATELAS

Data do exame: 26/07/2023 17h56

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Análise:

Redução difusa da densidade óssea.

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

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

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Patela baixa.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Análise:

Redução difusa da densidade óssea.

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

Dr. Rodrigo Massao Fujii CRM / PR 33789

pág. 1/3



Nome: JONAS ANTONIO DA SILVA Data de nascimento: 05/10/1974 Exame: UNIMED - JOELHOS + PATELAS

Data do exame: 26/07/2023 17h56

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

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Patela baixa.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.

RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA

Análise:

Osteófitos marginais retropatelar.

Leve lateralização no eixo axial da patela.

RADIOGRAFIA DA PATELA ESQUERDA

Análise:

Osteófitos marginais retropatelar.

Leve lateralização no eixo axial da patela.

Dr. Rodrigo Massao Fujii CRM / PR 33789

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

www.uniorte.com.br