

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

865 000 359 569 500 +

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Henildo Wagner Chudek

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Marcus V. Daniel

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

Remob.

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

03

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Intox. feto ER

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 Item Assistencial

36 - Descrição

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

01-	3026037	nutro phs	1	
02-		forle	01	
03-				
04-				
05-				
06-		nut proteu		
07-		Inf. Ind	01	
08-				
09-				
10-		Cimat	01	
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

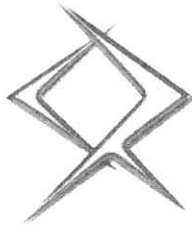
47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Marcus V. Daniel  
Ortopedia e Cirurgia do Joelho

CRM/PR 18.734

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



# CENTRO RAD

Centro de Diagnóstico por Imagem

- Ressonância Magnética  
(Alto Campo - 1,5 T)
- Tomografia Computadorizada Multis  
(32 Canais)
- Ultrassom - Doppler Color
- Mamografia Digital
- Radiologia Digital
- Densitometria Óssea - Massa C
- Radiologia Odontológica Dig

Paciente: HERALDO WAGNER CHUDZIK

Médico: DRA. TAIS BRUSANTIN DE OLIVA

Assis, 06/09/20  
Nº Reg.: 12888

## RX DIGITAL - JOELHOS D + E

-Pinçamentos dos espaços articulares tíbio-femorais mediais com esclerose subcondral.

-Patelas centradas.

-Formações osteofitárias supra e retro-patelares.

-Agudização das eminências condilares.

-Calcificações justacorticais posteriores femurais distais.

-Não há sinais de fraturas nas incidências tomadas.

-Partes moles sem alterações radiológicas.

DR. ARTHUR S.M.G. MARTINS  
CRM 79147