

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2- Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

	ordona.	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Opel	radora	
[3,4,3,2,6,9]	6 - Da	ata de Validade da Senha
4 - Data da Autorização 5 - Senha		
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira 9 -	Atendimento a RN
7 - Número da Carteira		<u></u> l
10. Name	11 - Cartão Nacional	de Saúde
MARIA DE LOURDES BRANDOLIN CRUZ		
Dados do Contratado Solicitante	AND	
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	
	CD84 179	05 PR 17 UF 10 0(4) 000
14 - Nome LE XANDRE On Citable FROZ	15 - Conselho Profissional Profissional	17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	
	001001	ME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime	de Internação 25 - Otde. Diarias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Origina de La Companya de L	
	7 5	
28 - Indicação Clínica		*
ATROCE DE LOCILIO DIREITO		
ATROSE DE JOELHO DIREITO		
		2
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 -	CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acid	dente (acidente ou doença relacionada)
W17.9		
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Iten 6526034 ARTI	ROPLASTIA TOTAL DE JOELHO DIREITO	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-		_ _ _
03-1		
04-		
05-	(IT DE PROTESE TOTAL DE JOELHO IMPORTADA	
06- 02-	PACOTES DE CIMENTO COM ATB	
07-		
	*	
12-		
Dados da Autorização		
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diaria	s Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
		44 - Código CNES
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	3 - Nome do Hospital / Local Autorizado	THE COURSE OFFICE
45 - Observação / Justificativa		
ρ		
ρ		
Or Alexandre de O	iveira Queiroz	
Dr. Alexandre de O 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatora do Profis	iveira Queiroz 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável Mi vondo B Cruz	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Nome: MARIA DE LOURDES BRANDOLIN CRUZ Exame: UNIMED - JOELHOS + PATELAS

Data de nascimento: 12/02/1949

Data do exame: 19/12/2023 17h44

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Análise:

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

Osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Análise:

Artroplastia total no joelho, sem sinais de osteólise e/ou soltura.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA

Dr. Rodrigo Massao Fujii CRM / PR 33789

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

Uniorte

Nome: MARIA DE LOURDES BRANDOLIN CRUZ Exame: UNIMED - JOELHOS + PATELAS

Data de nascimento: 12/02/1949

Data do exame: 19/12/2023 17h44

Análise:

Osteófitos marginais retropatelar.

Leve lateralização no eixo axial da patela.

RADIOGRAFIA DA PATELA ESQUERDA

Análise:

Artroplastia total no joelho.

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

pág. 2/2