

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

005 000000 135458 5

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

DORA ALICE S. BADISON

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

João Paulo Guerreiro

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

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

ARTROSE JOELHO DIREITO e
AMEMORIA COM DOR
INTENSIVA há 7 ANOS

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-		PROTESE TOTAL		
02-		JOELHO		
03-				
04-				
05-				
06-		1 KIT PROTESE		
07-		TOTAL JOELHO		
08-				
09-		2 PROTESES JOELHO		
10-		ORTOPEDIA		
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

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: DORA ALICE SELLA BARISON

ID: 60586

Idade: 61 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 10/10/2022 10h44

Data Nasc.: 09/12/1960

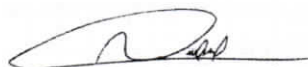
**Dr.(a): JOAO PAULO FERNANDES GUERREIRO - CRM/PR
28617**

RAIOS-X DE JOELHO DIREITO E INCIDÊNCIAS

ADICIONAIS

Relatório:

- Estruturas ósseas íntegras.
- Sinais de deossificação difusa.
- Espaços articulares preservados.
- Tecidos moles preservados.
- Ausência de sinais de fratura.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.



Dr. Neilo da Rosa Luz
CRM / PR 25726
RQE 29102

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

Paciente: DORA ALICE SELLA BARISON

ID: 60586

Idade: 61 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 10/10/2022 10h44

Data Nasc.: 09/12/1960

**Dr.(a): JOAO PAULO FERNANDES GUERREIRO - CRM/PR
28617**

RAIOS-X DE JOELHO DIREITO

Relatório:

- Estruturas ósseas íntegras.
- Sinais de deossificação difusa.
- Espaços articulares preservados.
- Tecidos moles preservados.
- Ausência de sinais de fratura.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.



Dr. Neilo da Rosa Luz
CRM / PR 25726
RQE 29102

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.