

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 0000031382137

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Emilio Sergio Andrade

11 - Cartão Nacional de Saúde

## Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

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

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

02

26 - Previsão de uso de OPME

5

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Ataque febre em

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	2042-6037	Ataque febre	01	
02				
03				
04				
05				
06				
07		Kit proteção total infectados em		
08				
09				
10		amido e antibióticos	02	
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. Danieli

CRM/PR 18.734

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



www.unimed.coop.br/nortedoparana  
**Hospital Unimed Norte do Paraná**  
Avenida Santos Dumont, 887  
CEP 86300-000 - Jd. Novo Bandeirantes  
Cornélio Procópio - PR  
Telefone: (43) 3520 - 3055

Paciente	Idade	ID	Data do exame
ERMIRIO JOSE ATAIDE	58 anos	15343	08/03/2023
Solicitante	Modalidade	Exame	
GILMAR JOSE LAVORATO	CR	JOELHO D	

### RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

#### Relatório

Alterações degenerativas do joelho caracterizada por osteófitos marginais femorotibiais bilaterais e retropatelares, destacando-se redução do espaço articular no compartimento femorotibial medial.

Exostose óssea no aspecto posterior da diáfise proximal da tíbia, com discreta degeneração da cortical, medindo 2,3 cm, inespecífica.

Ausência de sinais de fraturas.

Escrito e Aprovado:

**Dr. Victor Martinelli Preto, RCBR**  
Membro do Colégio Brasileiro de  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM-MT: 11.492 - CRM-MG: 91.331

**Assinado por:** Victor Martinelli Preto CRM-MT: 11.492 - CRM-MG 91.331 -  
09/03/2023 13:00 BRT

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Se você não for o destinatário, saiba que qualquer divulgação, cópia, distribuição ou utilização do conteúdo dessas informações é proibido e passível de punição dentro da lei.



www.unimed.coop.br/nortedoparana  
**Hospital Unimed Norte do Paraná**  
Avenida Santos Dumont, 887  
CEP 86300-000 - Jd. Novo Bandeirantes  
Cornélio Procopio - PR  
Telefone: (43) 3520 - 3055

Paciente	Idade	ID	Data do exame
ERMIRIO JOSE ATAIDE	58 anos	15343	08/03/2023
Solicitante	Modalidade	Exame	
GILMAR JOSE LAVORATO	CR	PANORAMICA MEMBROS INFERIORES	

### RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES

#### Relatório:

Alterações degenerativas dos joelhos caracterizada por osteófitos marginais femorotibiais bilaterais e retropatelares, destacando-se redução do espaço articular no compartimento femorotibial medial bilateralmente.

Osteófitos marginais articulação femoroacetabular.

Tecidos moles preservados.

Ausência de fraturas.

Geno varo bilateral, maior à esquerda.

Escrito e Aprovado:

  
**Dr. Victor Martinelli Preto, RCBR**  
Membro do Colégio Brasileiro de  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM-MT: 11.492 - CRM-MG: 91.331

**Assinado por:** Victor Martinelli Preto CRM-MT: 11.492 - CRM-MG 91.331 -  
09/03/2023 12:58 BRT

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Se você não for o destinatário, saiba que qualquer divulgação, cópia, distribuição ou utilização do conteúdo dessas informações é proibido e passível de punição dentro da lei.