GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Gula no Prestador DE INTERNAÇÃO Unimed 1 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1 - Registro ANS 3,4,3,2,6,9, 6 - Data de Validade da Senha 5 - Senha 4 - Data da Autorização 1 1/1____//__ 9-Atendimento a RN 8 - Validade da Carteira 00057181110 _1/|____1/| Dados do Contratado Solicitante 13 - Nome do Contratado 12 - Código na Operadora 18 - Código CBO 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissiona 21 - Data sugerida para internação 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 19- Código na Operadora / CNPJ Dawy 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 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 31 - CID 19 (3) (Opcional) 30 - CID 16 (2) (Opcional) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 35 - Código do Procedimento ou 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar _//____//____/ 44 - Código CNES 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 45 - Observação / Justificativa Dr. Marcus V. Danieli Ortopedia e Ururgia do Joeino CRIMPA 18.7

47-Assinatura do Profissional Solicitante

46-Data da Solicitação

49-Assinatura do Responsável pela Autorização

eficiário ou Responsável



www.unimed.coop.br/nortedoparana Hospital Unimed Norte do Paraná Avenida Santos Dumont, 887 CEP 86300-000 – Jardim Novo Bandeirantes Comélio Procópio – PR Telefone: (43) 5320-3055 Use o QR Code para ter acesso digital: ao laudo e imagens do seu exame.



Paciente		ldade	ID	Data do exame
MARKAMANEGISA BOLETI		74 anos	02	62/10/2023
Solicitante	Modalidade	Exame		

FABIOLEMOS POSINIGUES CR RX JOELHO E

Página: 1 de 1

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Relatório:

Alterações morfoestruturais do fêmur distal.

Calcificação projetada no aspecto anterior do fêmur distal, medindo 2,1 cm.

Alterações osteodegenerativas do joelho, caracterizadas por osteofitose tricompartimental e redução dos espaços articulares femorotibial medial e patelofemoral.

Incipiente entesófito na inserção do tendão quadríceps.

Emerk.

Dra. Sabrina Rafaela de Jesus Pimenta CRM/PR 48418 Assinado por: Sabrina Rafaela De Jesus Pimenta CRM/PR 48418 - 03/10/2023 09:56

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 lai