

### GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 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 8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
0050000 500 30299	E E
10 - Nome 11 - Cartão Nacio	onal de Saúde
hine finararo	Iniai de Saude
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
14 - ALEXA HORSE DA SOLLETROZ  15 - Conselh CRM 6 - Número no Conselho Profissional	05 PR 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
Union	
21 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Constitución de Constituc	OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
	1 1
28 - Indicação Clínica	
as maisagas simila	*
ATROSE DE JOELHO ESQUERDO	
100000000000000000000000000000000000000	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ai	
M17.9 (4) (opcional) 33 - mulcação de Al	cidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO ESQUERDO	37 - Que Sonc 36 - Que Aut
02-	
03-[	
04-	
05-   O1- KIT DE PROTESE TOTAL DE JOELHO IMPORTADA	
06-  _  02 PACOTES DE CIMENTO COM ATB	
07-	
08-	
09-  _	
10-	
11-1	
12-	
Dados da Autorização	
280	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
	44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa	
South Additional Control of the Cont	
- A division	
THE RIPYANDER DE CHIVETTA QUETICA	
46 - Data da Solicitação  47 - Assinatura do Profissional Splicitante  Ortopedia e Traumatología  48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Nome: IRINEU FINAVARO Data de nascimento: 24/07/1947

Exame: UNIMED - JOELHO D/E Data do exame: 03/11/2022 15h34

## RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

#### Análise:

Redução difusa da densidade óssea.

Artropatia degenerativa tricompartimental, caracterizadas por reduções dos espaços articulares, osteófitos marginais e escleroses subcondrais.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.

# RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

#### Análise:

Redução difusa da densidade óssea.

Artropatia degenerativa tricompartimental, caracterizadas por reduções dos espaços articulares, osteófitos marginais e escleroses subcondrais.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.

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. 1/1