

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído	do pela Operadora	
3,4,3,2,6,9		
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 – Data de Validade da Senh	na
Dados do Beneficiário		COMPT STATE
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN	
50 - Nome Social		
10 - Nome MAYMOS	EDVANDO GIQUARA BIENIETE	
Dados do Contratado Solicitante		
12 – Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho 16 - Número no Conselho 17 - UF 1	18 - Código CBO
14 - Notifie do Fronssional Solicitante	Profissional Line Line Line Line Line Line Line Line	lo - Codigo CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internaça		
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data sugerida	N
22 - Caráter de Atendimento 23-Tipo de Internação 24		so de quimioterápico
22- Caracter de Aleria Internação	A - Regime de internação 23 - Que. Dianas Solicitadas 20 - Frevisão de dispute OFME 27 - Frevisão de dis	so de quimoterapico
28 - Indicação Clínica		
LESA WEAREMAN PREVIA.		
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional		relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou	36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38	8 - Qtde Aut
	MATER & BIA	1 10 6
02-1	THUI USE TOTAL	
03-		
04-	SOTION	
05-1 1 2/ 1/07/5/1	Jun CAO BUS TECLAR CARSOD	
06- _	A KONTET L	ll
07- _		
08-	TOTAL FORTARD	
09-		
10-	Clars Micero Asicia	N/N
10-	Clors Micero Addice	NA
11-	Clors Micero Addice	N.N.
11-	de. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada COTE CONTROL 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	N.N.
11- 12- 12- 12- 12- 12- 12- 12- 12- 12-	de. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Códig	go CNES
11-	A COTE Cityo	go CNES
11-	A COTE Cityo	go CNES
11-	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado Dr. João Paulo F. Guerreiro 44 - Códig	go CNES
11-	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado Persona 44 - Códig	go CNES





Paciente: 7601175 Data Exame: 27/05/2023

RADIOGRAFIA DE PATELA ESQUERDA

Análise:

Eixo axial da patela preservado.

Controle radiográfico de tratamento cirúrgico com sinais de tunelização femorotibial e parafusos de interferência, provavelmente para reconstrução do ligamento cruzado anterior.

Artropatia degenerativa tricompartimental no joelho, mais importante no compartimento femorotibial medial.

Aparente corpo articular calcificado no recesso posterior.

Demais estruturas ósseas íntegras.

Conveniente correlação clínica e com estudos anteriores.

Nilton Paccola Lovato 25146-PR





Paciente: 7601175 Data Exame: 27/05/2023

RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO

Análise:

Controle radiográfico de tratamento cirúrgico com sinais de tunelização femorotibial e parafusos de interferência, provavelmente para reconstrução do ligamento cruzado anterior.

Artropatia degenerativa tricompartimental no joelho, mais importante no compartimento femorotibial medial.

Aparente corpo articular calcificado no recesso posterior.

Demais estruturas ósseas integras.

Conveniente correlação clínica e com estudos anteriores.

372/

43 3525-4661

| 43 3525-8867| 43 99915-0226





Paciente: 7601175 Data Exame: 27/05/2023

Radiografia panorâmica do membro inferior esquerdo

Análise:

Geno varo à esquerda.

Alterações degenerativas e sinais de manipulação cirúrgica no joelho esquerdo.

- 2

Nilton Paccola Lovato 25146-PR





Paciente: 7601175 Data Exame: 27/05/2023

RADIOGRAFIA DE PATELA DIREITA

Análise:

Eixo axial da patela preservado.

Artropatia degenerativa em fase inicial no compartimento femorotibial medial.

Demais estruturas ósseas integras.

Corpos articulares calcificados no recesso posterior do joelho.

Nilton Paccola Lovato 25146-PR

Apucarana 4000-1457 Arapongas 43 3011-0003 Londrina | 4000-1457

4000-1457 43 99629-4569 43 4000-1457

Cambe Curitiba Jacarezinho

4000-1457 41 3312-1300

43 3525-4661

4000-1457

41 99970-2424 | 43 3525-8867| 43 99915-0226 Página 1 de 1





Paciente: 7601175 Data Exame: 27/05/2023

RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO

Análise:

INFLLTMACA

Artropatia degenerativa em fase inicial no compartimento femorotibial medial.

Corpos articulares calcificados no recesso posterior do joelho.

Ausência de sinais de fraturas.

02/

43 3525-4661