

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

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

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

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

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 -

02 -

03 -

04 -

05 -

06 -

07 -

08 -

09 -

10 -

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

Dr. Marcus V. Danieli
Ortopedia e Cirurgia do Joelho

CRM/PR 18.734

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

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 – Jardim Novo Bandeirantes
Cornélio Procopio – PR
Telefone: (43) 5320-3055

Paciente	Idade	ID	Data do exame
MARIA APARECIDA DALLRRI	66 anos	21526	26/05/2023
Solicitante	Modalidade	Exame	
GILMAR JOSE LAVORATO	CR	JOELHO D	

Página: 1 de 1

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Relatório:

Irregularidade corticais no fêmur distal.

Alterações osteodegenerativas caracterizadas por redução do espaço articular femorotibial medial, esclerose e cistos subcondrais.

Dra. Sabrina Rafaela de Jesus Pimenta
CRM/PR 48418

Assinado por: Sabrina Rafaela De Jesus Pimenta CRM/PR 48418 - May 26, 2023 2:16:44 PM

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.

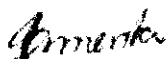
Paciente	Idade	ID	Data do exame
MARIA APARECIDA DALLRRI	66 anos	21526	26/05/2023
Solicitante	Modalidade	Exame	
GILMAR JOSE LAVORATO	CR	PATELA D	

Página: 1 de 1

RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA

Relatório:

Estruturas ósseas íntegras.
Espaços articulares preservados.



Dra. Sabrina Rafaela de Jesus Pimenta
CRM/PR 48418

Assinado por: Sabrina Rafaela De Jesus Pimenta CRM/PR 48418 - May 26, 2023 2:19:53 PM

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.