



6-Data da Solicitação	47-Assinatura do Profissional Solicitante	48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49-Assinatura do Responsável pelo Aut
____/____/____		<i>Impermeável</i>	<i>S. M. R. C.</i>

Nome: SEVERINO NERI
Data de nascimento: 14/04/1948

Exame: UNIMED - INTERN - JOELHO E
Data do exame: 11/03/2023 12h30

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Análise:

Artroplastia total no joelho, com espaçadores de cimento cirúrgico.

Osteófitos marginais retropatelar.

Entesófito suprapatelar.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789

pág. 1/1