

# Unimed 18

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3,4,3,2,6,9	
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data d	de Validade da Senha
	1/1_1_1/1_1_1
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 9-Aten	dimento a RN
50 - Nome Social	
TICCE MATA DE ONVOIRS	
10 - Nome	
Dados do Contratado Solicitante	
12 – Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
La	
14 - Nome do Profissional Solicitame. Octopodia e Traumatologia Profissional Solicitame. Octopodia e Traumatologia Profissional	17 - UF 18 - Código CBO
Ortopedia e Traumatologia  CRM/PR 28617	
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação	
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Soligitado	21 - Data sugerida para internação
<u> HEC</u>	
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	
AMMO(= 6/N= JOETHO	120
[-] \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
CINAMO	
	4
29-CID 10 Principal (Opcional)   30 - CID 10 (2) (Opcional)   31 - CID 10 (3) (Opcional)   32 - CID 10 (4) (Opcional)   33 - Indicação de Acidente (a	acidente ou doença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (a	•
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	•
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 3	acidente ou doença relacionada) _i
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 39 - Descrição 30 - Descriçõo 30 - Descrição 30 - Descriçõo 30	acidente ou doença relacionada) _i
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	acidente ou doença relacionada) _i
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	acidente ou doença relacionada) _i
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	acidente ou doença relacionada) _i
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	acidente ou doença relacionada) _i
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	acidente ou doença relacionada) _i
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	acidente ou doença relacionada) _i
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai  01-	acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  91	acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  91-	7 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai  01-	7 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai  01-	7 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai  01-	7 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou item Assistencial  01-	7 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut



Paciente: TILCE MAIA DE OLIVEIRA

Sexo: Feminino Idade: 65 anos

Data Nasc.: 14/02/1957

Dr.(a): CIRO VERONESE - CRM/PR 23858

ID: 20848

Data/Hora Exame: 27/10/2022 09h20

## **RAIOS-X DE JOELHO DIREITO**

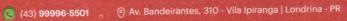
### Relatório:

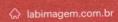
- Estruturas ósseas íntegras.
- Sinais de deossificação difusa.
- Redução assimétrica do espaço articular femorotibial, principalmente em sua porção medial, com esclerose subcondral do platô tibial e formação de discretos osteófitos marginais, caracterizando osteoartrose grau II (Kellgren-Lawrence).
- Tecidos moles preservados.
- Ausência de sinais de fratura.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.

Dr. Neilo da Rosa Luz CRM / PR 25726 **RQE 29102** 

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064











Medicina diagnóstica com other humano.

Paciente: TILCE MAIA DE OLIVEIRA

Idade: 65 anos Sexo: Feminino

Data Nasc.: 14/02/1957

Dr.(a): CIRO VERONESE - CRM/PR 23858

ID: 20848

Data/Hora Exame: 27/10/2022 09h20

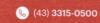
## RAIOS-X DE PATELA DIREITA

#### Relatório:

- Estruturas ósseas íntegras.
- Sinais de deossificação difusa.
- Espaços articulares preservados.
- Tecidos moles preservados.
- Ausência de sinais de fratura.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.

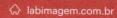
Dr. Neilo da Rosa Luz CRM / PR 25726 **RQE 29102** 

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064













Medicina diagnóstica com other humano.

Paciente: TILCE MAIA DE OLIVEIRA

Idade: 65 anos

Sexo: Feminino

Data Nasc.: 14/02/1957

Dr.(a): CIRO VERONESE - CRM/PR 23858

ID: 20848

Data/Hora Exame: 27/10/2022 09h20

# RAIOS-X DE PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES

#### Relatório:

- Estruturas ósseas íntegras.
- Sinais de deossificação difusa.
- Joelhos desviados em varo bilateralmente, em grau discreto.
- Moderadas alterações osteodegenerativas das articulações coxofemorais e femorotibiais bilateralmente
- Tecidos moles preservados.
- Ausência de sinais de fratura.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.

Dr. Neilo da Rosa Luz CRM / PR 25726 **RQE 29102** 

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

