

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

005 000 000 37 92 12 1

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

10 - Nome

Helena Sebastiana Abreu Montenegro

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante
Dr. Alexandre de Oliveira Quilici
Ortopedista
CRM/PR 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 905

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

Unimed

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

03

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Dor + reformulação de joelho
s/ melhora cl to clínico

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M17.9

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-	30726039	Artroplastia total		
03-		joelho		
04-				
05-				
06-				
07-				
08-				
09-				
10-		Kit prótese total		
11-		joelho importada		
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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dr. Alexandre de Oliveira Quilici
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: HELENA SEBASTIANA ABRA
MONTENEGRO
Data de nascimento: 26/01/1954

Exame: UNIMED - PA - JOE D
Data do exame: 10/10/2023 16h03

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Análise:

Osteófitos marginais retropatelar.

Espaços articulares preservados.

Entesófito suprapatelar.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789

Nome: HELENA SEBASTIANA ABRA
MONTENEGRO
Data de nascimento: 26/01/1954

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 18/10/2023 15h45

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Menisco medial com rotura de toda a espessura da raiz posterior, associada a leve extrusão do corpo em relação a interlinha articular, leve alterações degenerativas no corpo e no corno posterior, e sinais de perimeniscite.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Rotura intersticial parcial do ligamento colateral medial, associado a edema de partes moles adjacentes.

Ligamentos cruzados e colateral lateral íntegros.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Patela normoposicionada, segundo índice de Caton Deschamps, levemente inclinada e subluxada lateralmente.

Tróclea femoral de aspecto levemente raso.

Fissuras condrais profundas na faceta lateral da patela.

Complexo retinacular medial da patela levemente afilado.

Acentuado derrame articular.

Estruturas que compõem o canto posterolateral íntegros.



Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorTE.com.br

Nome: HELENA SEBASTIANA ABRA
MONTENEGRO
Data de nascimento: 26/01/1954

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 18/10/2023 15h45

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Menisco medial com rotura de toda a espessura da raiz posterior, associada a leve extrusão do corpo, leve alterações degenerativas, e sinais de perimeniscite.

Rotura intersticial parcial do ligamento colateral medial.

Patela levemente inclinada e subluxada lateralmente.

Tróclea femoral de aspecto levemente raso.

Fissuras condrais profundas na faceta lateral da patela.

Complexo retinacular medial da patela levemente afilado.

Acentuado derrame articular.



Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorTE.com.br