

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 00000 856 74434

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

Helena Tunofo Borges

10 - Nome

**Dados do Contratado Solicitante**

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional  
Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 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

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 joelho dor  
SI melhora q. Lda Clinica

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-	30 72 60 34	Artroscopia total		
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

3mmar

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedia e Traumatologia

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

**Paciente: HELIA TURATO BORGES**

**ID: 1432621**

**Idade: 61 anos      Sexo: Feminino**

**Data/Hora Exame: 14/11/2022 14h56**

**Data Nasc.: 28/12/1960**

**Dr.(a): ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA - CRM/PR 28281**

---


**RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO**

**Análise:**

Artropatia degenerativa nos compartimentos femorotibial medial, femorotibial lateral e patelofemoral (tricompartimental), caracterizada por reações osteofitárias marginais, redução do espaço articular femorotibial medial e escleroses subcondrais nos componentes.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.

  
**Dr. Jose Eduardo Colla**  
**CRM / PR 28194**



**Paciente: HELIA TURATO BORGES**

**ID: 1432621**

**Idade: 61 anos**

**Sexo: Feminino**

**Data/Hora Exame: 14/11/2022 14h56**

**Data Nasc.: 28/12/1960**

**Dr.(a): ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA - CRM/PR 28281**


---

**RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA**

**Análise:**

Artropatia degenerativa patelofemoral caracterizado por reações osteofitárias marginais, redução assimétrica do espaço articular e escleroses subcondrais.

Patela com altura preservada, inclinada lateralmente.

  
**Dr. Jose Eduardo Colla**  
**CRM / PR 28194**

Paciente: **HELIA TURATO BORGES**

ID: 1432621

Idade: 61 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 12/11/2022 12h37

Data Nasc.: 28/12/1960

Dr.(a): **CELSO OKINORI ARASAKE - CRM/PR 5436**

### RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES

**Análise:**

Artropatia degenerativa no compartimento femorotibial medial do joelho direito, caracterizada por redução do espaço articular, esclerose subcondral e osteófitos marginais.

Demais estruturas ósseas integras.

Demais espaços articulares preservados.

Tecidos moles preservados.

Ausência de fraturas.

Geno varo à direita.

  
**Dra. Luana Reinstein**  
CRM / PR 34916