

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

0050000059177392

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Eura Gomes Anjos Rodriguez

10 - Nome

**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

Der + reformulade pemo ess  
sl melhora cl falclimo

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-	3072 6034	Actuplasta total		
02-				
03-				
04-				
05-				
06-				
07-				
08-				
09-				
10-				
11-				
12-				

pemo  
KIT pulso total  
pemo importante

**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 Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 17905

Eura

Nome: EUSA GOMES DOS ANJOS RODRIGUES  
Data de nascimento: 15/12/1955

Exame: UNIMED - JOELHO + PT D/E  
Data do exame: 26/05/2023 14h27

### **RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO**

#### **Análise:**

Redução difusa da densidade óssea.

Artroplastia total no joelho, sem sinais de osteólise e/ou soltura.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Patela baixa.

### **RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO**

#### **Análise:**

Redução difusa da densidade óssea.

Moderada redução do espaço articular e osteófitos marginais no compartimento femorotibial medial.

Moderada redução do espaço articular e osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.



**Dr. Rodrigo Massao Fujii**  
**CRM / PR 33789**

Nome: EUSA GOMES DOS ANJOS RODRIGUES  
Data de nascimento: 15/12/1955

Exame: UNIMED - JOELHO + PT D/E  
Data do exame: 26/05/2023 14h27

Ausência de sinais de fraturas.

#### **RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA**

##### **Análise:**

Redução difusa da densidade óssea.

Artroplastia total no joelho.

Osteófitos marginais retropatelar.

Eixo axial da patela preservado.

#### **RADIOGRAFIA DA PATELA ESQUERDA**

##### **Análise:**

Redução difusa da densidade óssea.

Osteófitos marginais retropatelar.

Eixo axial da patela preservado.



**Dr. Rodrigo Massao Fujii**  
**CRM / PR 33789**



Nome: EUSA GOMES DOS ANJOS RODRIGUES  
Data de nascimento: 15/12/1955

Exame: UNIMED - JOELHO + PT D/E  
Data do exame: 26/05/2023 14h27

**Dr. Rodrigo Massao Fujii**  
**CRM / PR 33789**

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara  
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná  
[www.uniorte.com.br](http://www.uniorte.com.br)