

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

000 5 000 000 3304143

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Geni Luis Ferdinandi

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

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

Dox + reformulação de joelho esquerdo
5) melhora cl. do joelho

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-	30726034	Artroplastia total		
02-		Joelho		
03-				
04-				
05-				
06-				
07-				
08-				
09-				
10-		Artroplastia total		
11-		Joelho		
12-				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

Immar

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 Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Geni Luis Ferdinandi

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: GENI PIRES FERDINANDI
Data de nascimento: 22/07/1944

Exame: UNIMED-JOE D+E+AXIAL
Data do exame: 16/01/2023 16h07

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Análise:

Redução difusa da densidade óssea.

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

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

Moderada redução do espaço articular e osteófitos marginais no compartimento femoropatelar.

Tecidos moles preservados.

Patela baixa.

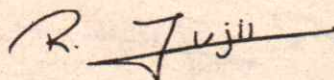
Ausência de sinais de fraturas.

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Análise:

Redução difusa da densidade óssea.

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



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789

Nome: GENI PIRES FERDINANDI
Data de nascimento: 22/07/1944

Exame: UNIMED-JOE D+E+AXIAL
Data do exame: 16/01/2023 16h07

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

Moderada redução do espaço articular e osteófitos marginais no compartimento femorropatelar.

Tecidos moles preservados.

Patela baixa.

Ausência de sinais de fraturas.

RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA

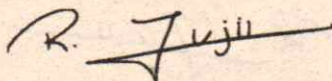
Análise:

Redução difusa da densidade óssea.

Moderada redução do espaço articular e osteófitos marginais no compartimento femorropatelar.

Leve lateralização no eixo axial da patela.

RADIOGRAFIA DA PATELA ESQUERDA



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789