

1 - Registro ANS 343269		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 0000060425639		8 - Validade da Carteira	
9 - Atendimento a RN			
10 - Nome ELCIO ZAGO		11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE O. QUEIROZ		15 - Conselho Profissional	
16 - Número no Conselho CRM 17905 PR		17 - UF	
18 - Código CBO			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação			
19 - Código na Operadora / CNPJ		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado União	
21 - Data sugerida para internação			
22 - Caracter do Atendimento C		23 - Tipo de Internação C	
24 - Regime de Internação H		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 03	
26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Previsão de uso de quimioterápico	
28 - Indicação Clínica ATROSE DE JOELHO DIREITO			
9 - 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	
36 - Descrição ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO DIREITO		37 - Qtde Solic	
38 - Qtde Aut			
01- KIT DE PROTESE TOTAL DE JOELHO IMPORTADA			
02- PACOTES DE CIMENTO COM ATB			
Dados da Autorização			
Data Provável da Admissão Hospitalar		40 - Qtde. Diárias Autorizadas	
41 - Tipo da Acomodação Autorizada			
Código na Operadora / CNPJ autorizado		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
44 - Código CNES			
Observação / Justificativa			
Data da Solicitação			
47 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz Ortopedia e Traumatologia CRM: 17905		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			

Nome: ELCIO ZAGO
Data de nascimento: 13/04/1955

Exame: UNIMED-BC JOE D+E +AXIAL
Data do exame: 01/02/2024 16h10

RADIOGRAFIA DA BACIA

Análise:

Coxa profunda bilateral.

Espaços articulares preservados.

Articulações sacro-ilíacas preservadas.

Sínfise púbica de aspecto habitual.

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Análise:

Leve 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.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789

Nome: ELCIO ZAGO
Data de nascimento: 13/04/1955

Exame: UNIMED-BC JOE D+E +AXIAL
Data do exame: 01/02/2024 16h10

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Análise:

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

Osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.

RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA

Análise:

Osteófitos marginais retropatelar.

Leve lateralização no eixo axial da patela.

RADIOGRAFIA DA PATELA ESQUERDA



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789