

## ESCLARECIMENTOS SOBRE TEMPO DA PATOLOGIA

Unimed Londrina

Prezado (a) Dr (a): MARCUS VINICIUS DANIELI

Atendendo normas legais determinadas pela ANS e lei 9656/98, necessitamos de informações objetivas quanto ao beneficiário abaixo:

### DADOS

Nome do (a) beneficiário (a): JAMES ROGERIO

Código do (a) beneficiário (a): 0050000063051632

Guia: 96055154

Data Atendimento: 06/08/24

Código (s) / Procedimento (s) solicitado (s) na guia: 30733049 OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO; ; 100066879 CANULA DE DEBRIDACAO ART HORTON - 4310.001-ST-CMAH-4,5/3,9-135MM (CMAH-CORTADOR DE MENISCO AGRESSIV.

### PROCEDIMENTOS

- 1 Qual patologia e/ou lesão será tratada?  
Em Fell ER
- 2 Quando foi diagnosticada a patologia e/ou lesão? (informar data)  
05/08/24
- 3 Informar história clínica, procedimentos e exames já realizados (anexar laudos).  
Ru e Bloqueio mecânico
- 4 Há quanto tempo precisamente o paciente e/ou família tem conhecimento que é portador da patologia e/ou lesão em questão?  
± 3 dias
- 5 É recidiva de alguma patologia já tratada anteriormente?  
—

Informações complementares:

Fell e Bloqueio

Dr. Marcus V. Danieli

Ortopedia e Cirurgia do Joelho

CRM/PR 18.734

Londrina, 06 de 07

de

24

Carimbo e Assinatura do Médico Solicitante

Por gentileza, encaminhar resposta para o e-mail [back.relatorios@unimedlondrina.com.br](mailto:back.relatorios@unimedlondrina.com.br)  
Prezado (a) Dr (a) solicitamos sua colaboração para o preenchimento do relatório em questão em 24 horas, para maior satisfação dos nossos beneficiários.

Desde já agradecemos a colaboração.

ELIZANDRA APARECIDA PERECIM

Gestão de Atendimento ao Cliente

UNIMED LONDRINA

Av. Ayrton Senna da Silva, 1065.

86050-460 – Londrina – PR

Atendimento ao cliente 24h: 0800 400 6100